

کد: Afmma-F1-003 مدرک		درخواست عضویت حقیقی در انجمن شرکتهای فنی و مهندسی و مشاورهای استان خراسان رضوی		
شماره بازنگری: ۰۲				
* توسط متقاضی تکمیل گردد				
۱- نام شخص:		۲- نام پدر:		۳- شماره شناسنامه:
۴- محل تولد:		۵- تاریخ تولد:		۶- کد ملی:
۷- مذهب:		۸- ملیت:		۹- وضعیت تاهل:
۱۰- وضعیت نظام وظیفه: مشمول ☐ پایان خدمت ☐ معاف ☐				
۱۱- زمینه فعالیت:				
۱۲- راههای ارتباطی: تلفن: ☐ فکس: ☐ شماره همراه: ☐ ایمیل: ☐ وب سایت: ☐				
۱۳- نام سازمان صادرکننده جواز فعالیت: نوع جواز فعالیت: جواز تاسیس ☐ پروانه بهره برداری ☐ صنفی ☐ سایر ☐ سال صدور:				
۱۴- وضعیت تحصیلی:				
لیسانس: رشته تحصیلی		شهر محل تحصیل		نام دانشگاه
از سال تا سال				
فوق لیسانس: رشته تحصیلی		شهر محل تحصیل		نام دانشگاه
از سال تا سال				
دکتر: رشته تحصیلی		شهر محل تحصیل		نام دانشگاه
از سال تا سال				
۱۵- سوابق کاری				
۱۶- عناوین دوره های آموزشی				

کد: Afmma-F1-03 مدرک شماره بازنگری: ۰۲	درخواست عضویت حقیقی در انجمن شرکتهای فنی و مهندسی و مشاورهای استان خراسان رضوی	
۱۷= آیا عضو انجمن تخصصی یا تشکلهای حمایتی هستید ؟ ☐ بلی ☐ خیر اتاق بازرگانی ☐ خانه صنعت و معدن ☐ انجمن خدمات فنی مهندسی خراسان ☐ اتحادیه صادرکنندگان خدمات فنی مهندسی خراسان ☐ سازمان نظام مهندسی ساختمان ☐ سازمان نظام مهندسی کشاورزی ☐ سازمان نظام مهندسی معدن ☐ اتاق تعاون ☐ سایر (نام ببرید).....		
نام و نام خانودگی تکمیل کننده فرم: _____ تاریخ تکمیل: _____ امضاء: _____		
*توسط مسئول اداری انجمن تکمیل می گردد.		
مدارک لازم جهت عضویت و رتبه بندی زیر ارائه گردیده است: ۱ - ☐ نامه درخواست رتبه بندی خطاب به انجمن فنی مهندسی استان خراسان. ۲ - ☐ فیش واریزی مبلغ ۲۴.۰۰۰.۰۰۰ ریال حق عضویت سالانه به حساب انجمن نزد بانک مهر به شماره کارت ۳۶۰۲۷۱۰۶۲۸۶۵۹۲۱ و شماره ۶۰۶۳ ۷۳۷۰ ۰۰۰۸ ۱۷۵۰ ۳ - ☐ مهر و امضای ذیل تمامی فرمها توسط متقاضی . ۴ - ☐ کپی تمامی مدارک تحصیلی در قطع A۴ *توجه شود که کلیه مدارک تحصیلی دانشنامه باشند نه گواهینامه موقت* ۵ - ☐ کپی دوره های گذرانده شخص ۶ - ☐ کپی تمامی قراردادهای منعقد شده شخص ۷ - ☐ کپی از شناسنامه - کارت ملی - پایان *چنانچه شناسنامه توضیح دارد از صفحه توضیحات نیز کپی تهیه شود* ۸ - ☐ یک فقره عکس.		
نام و نام خانوادگی ممیز مدارک: _____ تاریخ تکمیل مدارک: _____		
توسط رئیس انجمن تکمیل گردد		
با عضویت شخص..... موافقت می گردد ☐ نمی گردد ☐ . نام و نام خانودگی تایید کننده: _____ تاریخ: _____		