

فرم درخواست عضویت

۱. نام : ۲. نام خانوادگی : ۳. نام پدر : ۴. شماره شناسنامه : ۵. محل تولد :

۶. تاریخ تولد : ۷. وضعیت تاهل : مجرد ☐ متاهل ☐ ۸. شاغل در :

۹. نوع مالکیت محل اشتغال : دولتی ☐ خصوصی ☐ تعاونی ☐ سایر ۱۰. سمت :

۱۱. مدارک تحصیلی :

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	تاریخ اخذ مدرک	نام دانشگاه / موسسه آموزشی

۱۲. سوابق کاری :

نام سازمان	زمینه فعالیت	نوع مالکیت	سمت	مدت همکاری	سایر توضیحات

۱۳. در چه زمینه هایی علاقمند به همکاری با انجمن می باشید ؟

اداری و مالی ☐ فرهنگی ☐ تحقیقاتی ☐ نمایندگی انجمن در سازمان ها و ادارات ☐ سایر

۱۴. اطلاعات تماس :

- آدرس و شماره تلفن محل کار :

- شماره تلفن همراه :

- پست الکترونیکی (e-mail) :

تاریخ و امضا :

مدارک مورد نیاز :

- اسکن مدارک تحصیلی (کاردانی به بالا)
- اسکن شناسنامه و کارت ملی
- اسکن قرارداد کار با واحد تولیدی (در صورت داشتن)
- عکس پرسنلی پشت نویسی شده ۱ قطعه و اسکن آن
- تکمیل فرم رتبه بندی و ارائه آن
- فیش واریزی به مبلغ ۱/۳۶۰/۰۰۰ ریال (بابت حق عضویت دو سالانه) به شماره حساب ۳۲۳۱۱۹۹۰/۳۹ و یا شماره کارت ۶۱۰۴۳۳۷۵۹۵۲۷۷۲۶۸ بانک ملت به نام انجمن مدیران کنترل کیفیت صنایع استان گیلان