



سازمان نظام صنفی رایانه‌ای کشور
استان آذربایجان شرقی

بنام خدا

فرم درخواست عضویت اعضای حقیقی

تاریخ تکمیل درخواست:

اطلاعات شخصی:

نام خانوادگی: نام پدر: نام: نام پدر: تاریخ تولد: شماره شناسنامه: محل تولد: کد ملی:

اطلاعات تحصیلی:

میزان تحصیلات: لیسانس ، فوق لیسانس ، دکتری
رشته تحصیلی:

جدول تحصیلی

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	سال ورود	سال پایان	ملاحظات
۱						
۲						
۳						

جدول سابقه کار

ردیف	نوع فعالیت	محل کار	از سال	تا سال	مدت
۱					
۲					
۳					
۴					

اطلاعات دسترسی:

نشانی: نشانی:
تلفن: تلفن:
روش ارسال پیام (حداکثر دو مورد علامت گذاری شود):
تلفن: مجاز غیر مجاز
ایمیل: مجاز غیر مجاز
سایت ویژه اعضای سازمان: مجاز غیر مجاز
مدارک پیوست عبارتند از:
۱- ، ۲- ، ۳-
۴- ، ۵- ، ۶-

اینجانب صحت اطلاعات مندرج در این فرم را تایید نموده و چنانچه در هر مقطعی خلاف موارد عنوان شده اثبات شود مسئولیت آن را بر عهده می گیرم.

نام و امضاء متقاضی