

شماره عضویت:

تاریخ عضویت:

کانون زنان بازرگان

استان خراسان رضوی



کانون زنان بازرگان استان خراسان رضوی

فرم درخواست عضویت در کانون زنان بازرگان استان خراسان رضوی

مخاطب ارجمند، بانوی گرامی

ضمن تشکر از علاقه مندی شما به عضویت در این تشکل، خواهشمند است فرم زیر را تکمیل نموده و به همراه مدارک مورد نیاز به آدرس ایمیل تشکل ارسال فرمایید تا درخواست عضویت شما بررسی شود.

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:
نام پدر:	تاریخ و محل تولد:
نام واحد اقتصادی:	شماره ثبت:
شناسه ملی واحد اقتصادی:	سمت سازمانی:
مجوز فعالیت شما از کدام نهاد صادر شده است؟	شماره پروانه کسب / بهره برداری:
* آیا دارای کارت بازرگانی / عضویت اتاق بازرگانی استان میباشید؟	نشانی واحد اقتصادی و کد پستی:
شماره کارت و تاریخ اعتبار آن را درج نمایید.	
نام تشکلهایی که در آن عضویت دارید:	آیا دارای سمتهای اجرایی خارج از سازمان خود میباشید؟ در صورت بلی، عناوین سمت را درج نمایید.
آیا دارای سابقه واردات / صادرات میباشید؟ کدام کشورها؟	فعالیت اقتصادی خود را مختصراً شرح دهید.
هدف شما از پیوستن به این تشکل چیست؟	شماره های تماس ضروری (همراه و ثابت):
چگونه با این تشکل آشنا شدید؟ <input type="checkbox"/> معرفی همکاران و دوستان <input type="checkbox"/> صفحات اجتماعی <input type="checkbox"/> شرکت در نشستها و برنامه های قبلی تشکل	تعداد پرسنل:

شماره عضویت :

تاریخ عضویت:

کانون زنان بازرگان

استان خراسان رضوی



کانون زنان بازرگان استان خراسان رضوی

مدارک مورد نیاز جهت بررسی درخواست عضویت در تشکل

لطفا تصاویر مدارک زیر را به همراه این فرم تکمیل شده ایمیل نمایید:

- ۱- تصویر پرسنلی مناسب
- ۲- مجوز فعالیت (پروانه کسب/پروانه بهره برداری، ...)
- ۳- کارت ملی
- ۴- مجوز فعالیت اقتصادی
- ۵- *کارت بازرگانی/تولیدی و عضویت اتاق
- ۶- آگهی ثبت و آخرین تغییرات
- ۷- رزومه کاری به روز شده
- ۸- آخرین لیست بیمه پرسنل
- ۹- آخرین اظهارنامه مالیاتی
- ۱۰- آخرین مدرک تحصیلی

درخواست عضویت مخاطب ارجمند پس از بررسی کمیته عضویت تشکل به اطلاع ایشان خواهد رسید. دریافت مدارک فوق و فرم تکمیلی به منزله قطعیت عضویت در تشکل **نمیشود**. شایان ذکر است هزینه عضویت در تشکل مبلغ ۵ میلیون تومان و تمدید عضویت سالیانه مبلغ ۱ میلیون تومان **میشود**.

اینجانب دارای کد ملی با سمت در واحد اقتصادی آگاهانه
فرم درخواست عضویت را تکمیل نموده ام ، اطلاعات خود را در اختیار تشکل قرار نهاده ام و صحت کلیه اطلاعات ارسالی را اعلام میدارم.

نام و نام خانوادگی

مهر، تاریخ و امضا