

تاریخ:

شماره عضویت:

کانون زنان بازرگان

استان خراسان رضوی



کانون زنان بازرگان استان خراسان رضوی

فرم 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.

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:
نام پدر:	تاریخ و محل تولد:
نام واحد اقتصادی:	شماره ثبت:
سمت سازمانی:	مجوز فعالیت شما از کدام نهاد صادر شده است؟ شماره پروانه / مجوز
آیا دارای کارت بازرگانی / عضویت اتاق بازرگانی استان میباشید؟ در صورت بلی، شماره کارت و تاریخ اعتبار آن را درج نمایید.	آیا عضو تشکلهای تحت پوشش اتاق بازرگانی استان میباشید؟ در صورت بلی، نام تشکل مربوطه را بنویسید.
آیا عضو دیگر تشکلهای استانی و فرا استانی میباشید؟ در صورت بلی، نام آنها را درج نمایید.	آیا دارای سمت اجرایی خارج از سازمان خود میباشید؟ در صورت بلی، عنوان سمت را درج نمایید.
آیا دارای سابقه واردات/صادرات میباشید؟ کدام کشورها؟	فعالیت اقتصادی خود را مختصراً شرح دهید.
انتظارات شما از پیوستن به این تشکل چیست؟	شماره های تماس (همراه و ثابت):
چگونه با این تشکل آشنا شدید؟	راه های ارتباطی را بنویسید: (واتساپ، اینستگرام، ایمیل)

*لطفاً تصاویر مدارک را به همراه فرم تکمیل شده ایمیل نمایید: ۱- تصویر پرسنلی مناسب ۲- مجوز فعالیت ۳- کارت ملی
۴- مجوز فعالیت اقتصادی ۵- کارت بازرگانی/تولیدی و عضویت اتاق ۶- آگهی ثبت و آخرین تغییرات ۷- رزومه کاری

آدرس دبیرخانه: احمد آباد، بلوار ابوذر غفاری، مجتمع تجاری خورشید طبقه سوم واحد ۳۱۱

تلفن: ۳۸۴۳۰۴۱۳ فکس: ۳۸۴۳۰۲۱۵ ایمیل: [kbwba.com@gmail.com](mailto:khbwa.com@gmail.com) پایگاه اینترنتی: www.khbwa.ir