

کد فرم : FR-CO-۰۱-۰۰۰ شماره : تاریخ : صفحه : ۱ از ۳	فرم درخواست عضویت اتحادیه تولید کنندگان و صادر کنندگان چرم مصنوعی ایران	اتحادیه تولید کنندگان و صادر کنندگان چرم مصنوعی ایران
اطلاعات فردی :		
<p>نام : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>نام خانوادگی : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>نام موسسه / شرکت : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>شماره شناسنامه : تاریخ تولد : محل تولد : ملیت :</p> <p>با کدامیک از زبانهای خارجی آشنایی دارید : <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه <input type="checkbox"/> ایتالیایی <input type="checkbox"/> عربی <input type="checkbox"/> ترکی استانبولی <input type="checkbox"/> روسی <input type="checkbox"/> سایر موارد را ذکر نمایید</p> <p>وضعیت اقامت : <input type="checkbox"/> ایران <input type="checkbox"/> خارج از کشور <input type="checkbox"/> هر دو</p> <p>میزان تحصیلات : <input type="checkbox"/> دکترا <input type="checkbox"/> فوق لیسانس <input type="checkbox"/> لیسانس <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> زیر دیپلم</p> <p>رشته تحصیلی : دانشگاه :</p>		
اطلاعات سازمانی :		
<p>زمینه فعالیت (یک یا چند زمینه فعالیت کاری خود را علامت بزنید) :</p> <p><input type="checkbox"/> تولید کننده چرم مصنوعی <input type="checkbox"/> وارد کننده مواد اولیه چرم مصنوعی <input type="checkbox"/> صادر کننده چرم مصنوعی</p> <p><input type="checkbox"/> تولید کننده مصنوعات چرم مصنوعی <input type="checkbox"/> توزیع کننده عمده چرم مصنوعی <input type="checkbox"/> توزیع کننده فروشگاه چرم مصنوعی</p> <p><input type="checkbox"/> فروشنده مواد اولیه چرم مصنوعی <input type="checkbox"/> سازنده ماشین آلات چرم مصنوعی <input type="checkbox"/> تعمیر کننده دستگاهها و تجهیزات چرم مصنوعی</p> <p><input type="checkbox"/> ارائه کننده خدمات آزمایشگاهی <input type="checkbox"/> سایر (ذکر نمایید) :</p> <p>آدرس دفتر : شماره تلفن و دورنگار :</p> <p>آدرس کارخانه : شماره تلفن کارخانه :</p> <p>تلفن همراه : پست الکترونیکی : وب سایت :</p>		
مهر و امضاء :		

کد فرم : FR-CO-۰۱-۰۰۰ شماره : تاریخ : صفحه: ۲ از ۳	فرم درخواست عضویت اتحادیه تولید کنندگان و صادر کنندگان چرم مصنوعی ایران		اتحادیه تولید کنندگان و صادر کنندگان چرم مصنوعی ایران
سوابق کاری :			
آیا عضو سایر تشکلهای مرتبط نیز هستید ؟ (لطفاً نام ببرید) : سوابق شغلی : سوابق تخصصی - آموزشی : سوابق صادرات :			
نوع پروانه اشتغال به کار :			
سایر طبق تبصره ۱ ماده ۱۴ قانون نظام صنفی	سایر مراجع صادر کننده پروانه ذکر شود: شماره عضویت : تاریخ عضویت :	انجمن چرم مصنوعی شماره عضویت : تاریخ عضویت :	وزارت صنایع شماره عضویت : تاریخ عضویت :
اینجانب/ اینجانبان صاحبان حق امضاء شرکت با سمت (های) بدینوسیله متعهد می گردیم که اساسنامه و تمامی آیین نامه های صادره اتحادیه را در رابطه با صنعت و صادرات چرم مصنوعی رعایت نماییم . در غیر اینصورت اتحادیه حق تعلیق عضویت را دارد . مهر و امضاء:			
این قسمت توسط اتحادیه تکمیل می گردد .			
رای کمیسیون عضویت : براساس صورتجلسه شماره کمیسیون عضویت که در تاریخ / / ۱۳ در محل دفتر اتحادیه تشکیل گردید با تقاضای عضویت آقای / خانم مدیریت محترم عامل موسسه / شرکت موافقت <input type="checkbox"/> / نگردید <input type="checkbox"/> . علل عدم موافقت : دبیر کمیسیون عضویت : رئیس کمیسیون عضویت : دبیر اتحادیه : رئیس اتحادیه : امضاء : امضاء : امضاء : امضاء :			

کد فرم : FR-CO-۰۱-۰۰۰ شماره : تاریخ : صفحه ۳ از ۳	فرم درخواست عضویت اتحادیه تولید کنندگان و صادر کنندگان چرم مصنوعی ایران	اتحادیه تولید کنندگان و صادر کنندگان چرم مصنوعی ایران
---	--	--

Information

Name:

Surname:

Company name:

Father's name:

Date & Place of birth: /

Show Room / Office Name :

Phone No :

Fax No :

Address :

Web site :

Factory Name:

Phone No :

Fax No :

Address :

Home Address :

Phone No :

Signature: