



(فرم عضویت)

**کانون انجمن های صنفی کارفرمایان استان اصفهان**

نام انجمن صنفی: ..... حوزه فعالیت: ..... شماره ثبت: .....

تاریخ تأسیس: ..... نوع فعالیت: ..... تعداد اعضاء: .....

تاریخ شروع فعالیت هیأت مدیره: ..... تاریخ پایان اعتبار هیأت مدیره: .....

تاریخ شروع فعالیت بازرسان: ..... تاریخ پایان اعتبار بازرسان: .....

مبلغ ورودیه اعضاء: ..... مبلغ حق عضویت اعضاء: .....

آدرس کامل پستی: ..... کد پستی: .....

تلفن: ..... فاکس: ..... پست الکترونیک: ..... نشانی سایت: .....

(لطفاً مبلغ ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال بابت ورودیه و مبلغ ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال بابت حق عضویت سالیانه به شماره حساب ۶۸۷۵/۳۴۴۴۱ بانک تجارت

به نام کانون انجمن های صنفی کارفرمایان استان اصفهان واریز نموده و تصویر فیش را همراه با فرم تکمیل شده به دفتر این کانون ارسال نمایند.)

مشخصات اعضاء اصلی و علی البدل هیأت مدیره و بازرسان

ردیف	کد ملی	نام و نام خانوادگی	سال تولد	مدرک تحصیلی	نام کارگاه محل اشتغال	سمت در انجمن	تلفن همراه

مهر انجمن:

امضاء دبیر یا رئیس هیئت مدیره: