



بنام خدا

انجمن علوم و صنایع غذایی ایران
فرم درخواست عضویت انجمن
(اشخاص حقیقی - عضویت وابسته)

با مشخصات زیر و با اطلاع از شرایط ثبت نام، متقاضی عضویت در انجمن علوم و صنایع غذایی

ایران می باشم. تاریخ:

امضاء:

۱-مشخصات فردی

سال تولد: نام پدر: نام و نام خانوادگی:
محل صدور: شماره شناسنامه: محل تولد:
وضعیت تأهل: نوع فعالیت و شغل فعلی:

۲-نشانی

شماره تلفن:
شماره تلفن:
شماره تلفن همراه: Email:
منزل:

۳-پیشینه تحصیلی:

۴-پیشینه شغلی:

۵-معرف:

شماره تلفن: محل کار:

مدارک مورد نیاز جهت عضویت یکساله:

- ۱-دو قطعه عکس ۳*۴ ۲-تصویر آخرین مدرک تحصیلی ۳-سوابق شغلی مربوطه
۴-واریز مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال (صد هزار تومان) به حساب شماره ۰۹۰۷۵۱۹۸۵ بانک تجارت شعبه سعادت آباد کد ۱۰۲۵ به نام
انجمن علوم و صنایع غذایی ایران و یا شماره کارت ۰۸۵۵-۰۴۳۲-۰۸۵۹-۸۳۷۰-۵۸۵۹ به نام انجمن علوم و صنایع غذایی ایران
۵-تکمیل فرم درخواست عضویت ۶- تصویر کارت ملی و تصویر صفحه اول شناسنامه

شماره عضویت

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

نوع عضویت: وابسته

تهران - مرزداران - خیابان ابراهیمی - برج الوند - طبقه پنجم شمالی - واحد ۵۰۲

تلفن: ۴۴۲۹۳۴۵۵ و ۴۴۲۹۳۴۵۹ فکس: ۴۴۲۹۳۴۱۴

www.ifsta.ir