



شماره عضویت
تاریخ دریافت کارت

محل الصاق
عکس

برگ درخواست عضویت در جامعه ریخته گران

- ۱- نام و نام خانوادگی.....
۲- نام پدر.....
۳- کد ملی.....
۴- سال تولد.....
۵- محل صدور.....
۶- تخصص.....
تجربیات
کارشناسی
فنی و علمی
- تحصیلات
غیر دانشگاهی
دانشگاهی
سوابق کار
نام موسسه
-
-
- نشانی محل سکونت.....
- نشان محل کار.....
- کدپستی یا صندوق پستی.....
- تلفن تماس فوری.....
- در صورت داشتن E-mail آنرا درج بفرمایید

مدارک مورد لزوم که بایستی همراه این فرم تحویل شود

- ۱- فتوکپی آخرین مدرک تحصیلی
۲- دو قطعه عکس ۳*۴
۳- فیش واریز ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریالی به شماره کارت ۵۸۵۹۸۳۱۱۴۵۰۸۱۵۳۴ به نام عبدالحمید قدیمی و ارسال آن به شماره واتسپ ۰۹۱۹۳۴۹۹۴۲۹

آدرس: تهران - خیابان بهار شمالی - جنب اداره برق - شماره ۱۷۴ - طبقه سوم و چهارم . تلفن: ۸۸۸۲۴۹۲۷-۸۸۸۲۷۲۰۲ نمابر: ۸۸۸۲۳۴۹۰

کد پستی: ۱۵۷۳۶۳۵۸۱۸ صندوق پستی: ۱۷۴-۱۵۷۴۵
No.174 , North Bahar Ave , Tehran-IRAN , P.O. BOX:15745-174,tel: 88827202-88824927 , Fax : (0098)21-88823490

