



به نام خالق عشق و زیبایی

"فرم عضویت"

محل الصاق عکس	نام: نام خانوادگی:	اطلاعات
	نام پدر: نام مادر:	
	تاریخ تولد:/...../..... شماره شناسنامه: شماره ملی:	
اطلاعات اشتغال: سمت: شرکت/سازمان:		
اطلاعات تحصیلی: مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی:		
اطلاعات تماس: تلفن همراه: تلفن محل کار یا منزل:		
آدرس محل کار:		نکات مهم
<ul style="list-style-type: none"> ✓ اطلاعات فرم به صورت خوانا و کامل نوشته شود. ✓ در ورود اطلاعات نهایت دقت را داشته باشید. ✓ هر بخش در این فرم جهت ارزیابی و همکاری تکمیل می‌گردد. ✓ مسئولیت صحت اطلاعات فوق به عهده همکار می‌باشد. 		
لطفا کمیسیون پیشنهادی خود را جهت همکاری با ذکر دلیل اعلام بفرمائید. {قابل ذکر است این پیشنهاد منوط به تأیید هیات مدیره تعاونی می‌باشد}		پیشنهاد شما



به نام خالق عشق و زیبایی

"فرم عضویت"

نحوه عضویت پیشنهادی خود را در موارد ذیل تیک بزنید.

عضویت حقیقی

پیوسته

وابسته

دانشجویی

عضویت حقوقی

گروه A

گروه B

گروه C

گروه D

نوع عضویت در تعاونی

تکمیل مدارک دریافتی

مدارک شناسایی (حقیقی و حقوقی) فیش واریزی ۱ قطعه عکس عضویت حقیقی فرم عضویت رزومه و آخرین مدرک تحصیلی

* توجه:

نوع عضویت در تعاونی: مدت زمان عضویت افتخاری در تعاونی اشتغال و کارآفرینی زنان ارزش آفرین به مدت یکسال از تاریخ قید شده در کارت عضویت می باشد.

تاریخ و امضا تکمیل مدارک و فرم توسط تعاونی:

تاریخ و امضا درخواست کننده: