



به نام خالق عشق و زیبایی

"فرم عضویت"

محل الصاق عکس	نام: نام خانوادگی:
	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 می گردد.✓ مسئولیت صحت اطلاعات فوق به عهده همکار می باشد.
پیشنهاد شما	لطفا کمیسیون پیشنهادی خود را جهت همکاری با ذکر دلیل اعلام بفرمائید. {قابل ذکر است این پیشنهاد منوط به تأیید هیات مدیره تعاونی می باشد}



به نام خالق عشق و زیبایی

"فرم عضویت"

نحوه عضویت پیشنهادی خود را در موارد ذیل تیک بزنید.

عضویت سهامدار غیرعضو

عضویت افتخاری

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 یا حقوقی) فیش واریزی ۱ قطعه عکس عضویت حقیقی فرم عضویت رزومه و آخرین مدرک تحصیلی

✓ **واریز وجه:** شماره شبا ۵۰۱۱۷۸۳۳۷۷۵۰۰۱ یا شماره کارت ۵۰۲۹۰۸۷۰۰۲۰۹۲۰۱۶ بانک توسعه تعاون شعبه سپید

قرنی به نام تعاونی اشتغال و کارآفرینی زنان ارزش آفرین

✓ **ارسال مدارک:** فرم تکمیل شده / فیش واریزی را به شماره واتس آپ : ۰۹۳۵۸۷۷۰۸۴۰ یا به آدرس ایمیل : info@vwomenc.com

ارسال فرمائید.

نوع عضویت در تعاونی: مدت زمان عضویت‌ها (به جز عضویت سهامداری غیرعضو) 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: