

فرم اطلاعات کلی اعضاء

الف: مشخصات هویتی:

.....	۱. نام :	
.....	۲. نام خانوادگی :	
.....	۳. نام پدر :	
.....	۴. ملیت :	
.....	۵. مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متکفل <input type="checkbox"/> ۶. تعداد فرزندان : ۷. تعداد افراد تحت تکفل : ۸. جنسیت : مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	
.....	۹. تاریخ تولد :	/ /
.....	۱۰. شماره ملی :	/ /
.....	۱۱. شماره شناسنامه/گذرنامه :	
.....	۱۲. سریال شناسنامه :	
.....	۱۳. محل صدور :	۱۴. بخش صدور :
.....	۱۵. کشور محل تولد :	۱۶. شهر محل تولد :

ب: اطلاعات تكميلی:

.....	۱۷. تحصیلات :	۱۸. رشته تحصیلی :	۱۹. شماره حساب بانکی :
.....	۲۰. نام بانک :	۲۱. شعبه بانک :	۲۲. کد بانک :
.....	۲۳. شرایط خاص :	جانبازی <input type="checkbox"/> بیمار خاص <input type="checkbox"/> از کارافتادگی <input type="checkbox"/> اتباع خارجی <input type="checkbox"/> کارمند <input type="checkbox"/> کارگر <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	۲۴. نشانی محل سکونت :
.....	۲۵. کد پستی ۱۰ رقمی :	۲۶. تلفن منزل :	۲۷. کد شهر :
.....	۲۸. تلفن همراه :	۲۹. نشانی الکترونیکی :	@
.....	۳۰. محل کار :	کارخانه <input type="checkbox"/> دفتر <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>	
.....	۳۱. نشانی دقیق محل کار :		
.....	۳۲. عنوان شغلی :	۳۳. مشمول مشاغل سخت و زیان آور <input type="checkbox"/>
.....	شماره تلفن :	کد پستی :
.....	اینجانب :	صحت اطلاعات فوق را تأیید می نمایم.

* ارائه تصاویر تمامی صفحات شناسنامه و کارت ملی و همچنین ارسال ۲ قطعه عکس پشت نویسی شده برای اعضای جدید الزامی میباشد

اثرانگشت:

امضاء:

تاریخ: