

## مؤسسه «حامی توان یابان توانا»

## «فرم عضویت اشخاص حقیقی و حقوقی»



مؤسسه حامی توان یابان توانا

شماره عضویت: تاریخ عضویت:

مشخصات فردی

نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:

تاریخ تولد:

محل صدور شناسنامه و تولد:

شماره ملی:

وضعیت تأهل: متأهل  مجرد  تعداد فرزندان: پسر  دختر  ملیت: مذهب:

آدرس و کد پستی منزل:

تلفن: نامبر: همراه:

امضاء و اثر انگشت

## مشخصات شرکت / مؤسسه

نام شرکت:

شماره ثبت:

تاریخ ثبت:

موضوع فعالیت:

نام مدیر عامل یا نماینده قانونی شرکت:

آدرس:

تلفن:

نامبر

همراه

☐ از چه طریقی با مؤسسه آشنا شدید؟

☐ در چه زمینه‌یی می‌توانید با مؤسسه همکاری نمایید؟

امضاء و مهر شرکت

## نظریه معاونت اداری و منابع انسانی

مدیر عامل محترم مؤسسه

با سلام

احتراماً، طبق ارزیابی‌های بعمل آمده، عضویت ..... از نظر این معاونت بلامانع می‌باشد.

معاون اداری و منابع انسانی

## نظر و تأیید مدیرعامل

عضویت ..... از نظر اینجانب بلامانع می‌باشد.

امضاء مدیرعامل و مهر مؤسسه