

شماره عضویت: [] [] [] - [] [] [] [] []

۱- مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی:
نام پدر: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: محل تولد:
جنسیت: زن مرد

۲- مشخصات تحصیلی:

مدرک تحصیلی	نام کشور اخذ مدرک	نام موسسه آموزشی	نام رشته	گرایش	تاریخ شروع تحصیل	تاریخ اخذ مدرک
دکتری						
کارشناسی ارشد						
کارشناسی						

۳- محل سکونت:

نشانی:

نشانی پست الکترونیکی:

تلفن (کد):

۴- مشخصات شغلی:

شغل:

نام موسسه:

نشانی محل کار:

تلفن (کد):

نشانی پست الکترونیکی:

نمبر:

۵- علاقمند هستید اطلاعات انجمن را به چه آدرسی دریافت نمایید. منزل محل کار

۶- نوع عضویت: پیوسته: وابسته: دانشجویی: افتخاری:

۷- برای متقاضیان عضویت دانشجویی / پیوسته، مشخصات دونفر از اعضای پیوسته انجمن در زیر آورده شود.

اینجانب..... به عنوان عضو پیوسته انجمن رمز ایران صحت مندرجات فرم حاضر را تأیید می‌کنم. امضای معرف

اینجانب..... به عنوان عضو پیوسته انجمن رمز ایران صحت مندرجات فرم حاضر را تأیید می‌کنم. امضای معرف

۸- اینجانب مایل نیستم اطلاعات موارد ۳ ۴ در دفتر راهنمای انجمن چاپ و منتشر گردد.

* مدارک ضمیمه:

- فتوکپی کارت دانشجویی (برای متقاضیان عضویت دانشجویی)

- فیش بانکی به حساب سیبا شماره ۰۱۰۶۰۴۵۵۰۹۰۰۷ بانک ملی شعبه پاسداران (کد ۲۰۰) بنام انجمن رمز ایران به مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال (برای اعضاء پیوسته)

- فیش بانکی به حساب فوق‌الذکر به مبلغ ۵۰/۰۰۰ ریال (برای اعضاء وابسته)

- فیش بانکی به حساب فوق‌الذکر به مبلغ ۲۰/۰۰۰ ریال (برای اعضاء دانشجویی)

تاریخ و امضاء متقاضی: