

نام کامل شرکت

نام خانوادگی	نام		
	نام پدر		
	شماره شناسنامه		
	کد ملی		
	تاریخ تولد		
	شماره تماس		
	شماره بیمه		
	اطلاعات سامانه بیمه ای (جهت کنترل سوابق بیمه ای تامین اجتماعی)		
	نام کاربری :	رمز عبور :	
	محل تولد	محل تولد	
کشور		استان	شهر
محل صدور			
کشور		استان	شهر
ملیت			
پست الکترونیکی (در صورت وجود)			
تحصیلات			
مقطع تحصیلی			
رشته تحصیلی			
تاریخ اخذ مدرک تحصیلی (روز/ماه/سال)		کشور اخذ مدرک تحصیلی	
	دانشگاه محل اخذ مدرک تحصیلی		
	کد رهگیری استعلام مدرک		
	سهام		
	تعداد کل سهام شرکت		
	مبلغ هر سهم (ریال)		
	سرمایه ثبتی شرکت (ریال)		
	تعداد سهام سهامدار		
	درصد سهم از کل سهم		
	تاریخ سهامدار شدن در شرکت بصورت پیوسته تا کنون		
روز	ماه	سال	
آخرین سمت در شرکت			
تاریخ انتصاب در هیأت مدیره بصورت پیوسته تاکنون			
روز	ماه	سال	
تاریخ انقضای هیأت مدیره			
روز	ماه	سال	
آیا فرد امتیاز آور محسوب میشود؟			
امتیاز این فرد برای کدام رشته و تخصص در نظر گرفته شده است؟			

توضیحات :

محل الصاق عکس

نمونه امضا مطابق تعهدنامه محضری :

شرکت متقاضی صحت اطلاعات مندرج در این فرم و کلیه مستندات این فرد را تأیید می نماید؛ در غیر این صورت آن سازمان مطابق دستورالعمل رسیدگی به عملکرد مشاوران به شماره ۹۹/۱۴۲۰۰۹۹ مورخ ۹۹/۰۳/۳۱ می تواند عمل نماید.
محل مهر و امضای شرکت :