



## فرم عضویت انجمن غذا، صنعت، سلامت

نوع عضویت: حقوقی ویژه  حقوقی عادی  حقیقی عادی

۱- مشخصات فردی:	
نام:	نام خانوادگی:
شماره شناسنامه:	محل صدور:
کد ملی:	تلفن:
آدرس محل سکونت (آدرس دقیق پستی):	
آدرس الکترونیکی:	
۲- وضعیت تحصیلی:	
میزان تحصیلات:	رشته تحصیلی:
سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	
نام و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	
دوره های تخصصی یا آموزشی:	
آثار و تألیفات:	
۳- وضعیت شغلی:	
شغل:	
آدرس محل کار:	
تلفن محل کار:	
نمابر:	
جهت همکاری با انجمن هم اکنون چه فرصتهایی دارید؟	
۴- اینجانب ..... صحت مندرجات فوق را تأیید می نمایم.	
- حق عضویت افراد حقیقی ۵۰۰۰۰۰ ریال	
- حق عضویت افراد حقوقی ۲۵۰۰۰۰۰ ریال	
- حق عضویت افراد حقوقی ویژه ۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال	
امضاء	

در صورت تمایل به عضویت خواهشمند است حق عضویت خود را حداکثر ظرف ۴۸ ساعت به شماره حساب

۰۱۰۸۹۹۷۶۴۱۰۰۸ نزد بانک ملی ایران، به نام انجمن غذا، صنعت، سلامت واریز نمایید.

آدرس: میدان جمهوری اسلامی، خیابان خرم، مجتمع تحقیقاتی درمانی صدیقه طاهره (س)، پژوهشکده قلب و عروق، دفتر

انجمن غذا، صنعت، سلامت - تلفکس: ۰۳۱۱۳۳۸۹۸۴۸