

## فرم درخواست عضویت حقیقی

نام پدر :	نام خانوادگی : Last Name:	نام : First Name:
محل تولد :	سال تولد :	شماره شناسنامه :
دانشگاه محل تحصیل :	رشته تحصیلی :	مدرک تحصیلی :
شماره کارت بازرگانی :		کد ملی :
تاریخ اعتبار کارت بازرگانی :		
سوابق علمی و اجرائی :		
تلفن همراه :		فکس :
تلفن محل کار :	نشانی محل کار :	
تلفن محل سکونت :	نشانی محل سکونت :	
پست الکترونیک :		
مورد تایید	عضویت به صورت	پس از بررسی اسناد و مدارک پیوست به علت
بلامانع می باشد.		و صدور کارت عضویت

محل امضاء :

تاریخ :

از علاقمندان عضویت خواهشمند است مدارک مورد نیاز را به آدرس انجمن به نشانی : تهران - میدان هفت تیر - خیابان مفتاح جنوبی - نرسیده به ورزشگاه شیرودی - کوچه افشار - پلاک ۸ - طبقه ۴ ارسال و جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن های ۵۹-۸۸۳۸۱۳۵۸ تماس حاصل فرمائید .

[www.iranorganic.org](http://www.iranorganic.org)