



محل
الصاق
عکس

فرم عضویت در انجمن صنفی کارگری

دریانوردان تجاری ایران

تاریخ :

شماره پرونده :

NAME :

نام :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LAST NAME :

نام خانوادگی :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

کد ملی :

محل صدور :

شماره شناسنامه :

تاریخ و محل تولد :

تعداد فرزندان :

مجرد

متاهل

وضعیت تاهل :

نام پدر :

نام (شرکت ، مؤسسه ، نهاد) محل کار :

سمت فعلی :	
سوابق شغلی :	
شهر :	استان :
پلاک :	کوچه :
موبایل اداره :	تلفن اداره :
آدرس محل کار	
خیابان :	
کدپستی :	

مبلغ حق عضویت به تفکیک سمت دریایی :

مبلغ حق عضویت	سمت دریایی
ماهیهانه مبلغ ۱۵۰,۰۰۰ ریال معادل پانزده هزار تومان می باشد (سالیانه ۱,۸۰۰,۰۰۰ ریال معادل صد و هشتاد هزار تومان)	کلیه ملوانان محدود و نامحدود و افسران شناور های محدود (زیر ۳۰۰۰)
ماهیهانه ۳۰۰,۰۰۰ ریال معادل سی هزار تومان می باشد (سالیانه ۳,۶۰۰,۰۰۰ ریال معادل سیصد و شصت هزار تومان)	افسران شناورهای نامحدود
ماهیهانه مبلغ ۱۵۰,۰۰۰ ریال معادل پانزده هزار تومان می باشد (سالیانه ۱,۸۰۰,۰۰۰ ریال معادل صد و هشتاد هزار تومان)	بانوان دریانورد
۶۰۰,۰۰۰ ریال معادل شصت هزار تومان	هزینه صدور کارت (به صورت جداگانه واریز گردد)

نحوه پرداخت حق عضویت:

– بطور ماهیانه به شماره حساب بانکی انجمن از طریق کسر از حقوق واریز می نمایم:

(بانک ملت-شعبه مستقل مرکزی-کد: ۶۳۵۲۹-شماره حساب: ۶۸۶۵۷۷۷۴۵۶ – بنام انجمن صنفی

کارگری دریانوردان تجاری ایران) و (کارت ۶۱۰۴۳۳۷۶۵۰۰۰۰۱۲۶ بنام انجمن صنفی کارگری

دریانوردان تجاری ایران)

نام و نام خانوادگی: امضاء تاریخ:.....

آدرس محل سکونت	استان :	شهر :
خیابان :	کوچه :	پلاک:
کدپستی :	تلفن منزل:	موبایل:
فاکس :	E-mail :	

آخرین مدرک تحصیلی :	رشته تحصیلی :	
نام دانشگاه / دانشکده :	سال فراغت از تحصیل :	
آخرین مدرک تخصصی دریائی :	آخرین سمت دریائی :	آخرین محل کار دریائی:

۱ - تخصص و مهارت شما در زمینه همکاری با انجمن:

--

۲- نحوه آشنایی شما با انجمن و انتظارات شما از انجمن :

--

آدرس : تهران- خیابان مطهری خیابان قائم مقام فراهانی کوچه ششم پلاک ۱۵ طبقه همکف تلفکس: ۸۸۷۳۱۶۰۳ - ۸۸۵۲۳۳۶۲ شماره واتساپ انجمن ۰۹۰۳۸۴۲۹۶۷۳ کد پستی : ۱۵۸۶۸۵۶۳۱۱
Email : office@imm-syndicate.com www.imm-syndicate.com

اینجانب به شماره پرسنلی رضایت خود را مبنی بر واریز ماهیانه
۳۰۰,۰۰۰ ریال از حقوق شخصی خود به حساب انجمن صنفی کارگری دریانوردان تجاری ایران را اعلام می دارم.

تاریخ: امضاء: