جمعية المجمع العربي
للمحاسبين القانونيين

طلب عضوية

التاريخ: / /

المعلومات الشخصية:

الاسم (الثلاثي) (باللغة العربية): .....

الاسم (الثلاثي) (باللغة الإنجليزية).....

الجنسية: ..... مكان وتاريخ الميلاد: .....

الدرجة العلمية : ..... الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى

المؤهلات العلمية (الأكاديمية والمهنية):

مكان الدراسة	سنة الدراسة من/الى	التخصص	الدرجة العلمية

الخبرات العملية في مجال المحاسبة والتدقيق:

.....

.....

.....

لإستعمال جمعية المجمع فقط

موافقة المسؤول الرقم

التاريخ: / / التوقيع

الوظيفة الحالية

الوظيفة : ..... القطاع: .....

أسم المؤسسة/الشركة: ..... المسمى الوظيفي: .....

عنوان المؤسسة/الشركة: .....

ص.ب: ..... رقم الهاتف: .....

رقم الفاكس: ..... البريد الإلكتروني: .....

عنوان الإقامة الحالي

العنوان: .....

ص.ب: ..... رقم الهاتف: .....

رقم الفاكس: ..... رقم الهاتف النقال: .....

شهادة

أشهد بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة. عدم صحة أي من المعلومات تؤدي الى حرماني من العضوية أو سحبها. في حال الموافقة على هذا الطلب أتعهد بالإلتزام بالنظام الداخلي والأنظمة والتعليمات المرعية للمجمع والمهنة, ومساعدة المجمع تطوعياً على تحقيق أهدافه, تنفيذ بكل إخلاص جميع المهام المرتبطة بما يتعلق بالمهنة, لم يتم الحكم على توجيه تهمة مما يتعلق بشرف المهنة, وأن أدفع إشتراكاتي المترتبة. إن عضوية المجمع امتياز وليس حق مكتسب. مؤهلات الانتساب وضعت من قبل أعضاء مجلس الإدارة, وقرارهم غير قابل للتغير.

التاريخ: / / التوقيع: .....

يرجى إرفاق التالي:

١. الشهادات الدراسية

٢. الشهادات المهنية

٣. عضويات مهنية أخرى

٤. سيرة ذاتية محدثة

رسوم قبول (تدفع مرة واحدة) (50 دينار أردني)

رسوم عضوية سنوية للأعضاء (50 دينار أردني)

يرجى إرسال الطلبات على العنوان التالي:-
ص.ب ٩٢٢١٠٤ عمان- ١١١٩٢ الأردن
هاتف: ٥١٠٠٩٠٠ (٦-٩٦٢)
فاكس: ٥١٠٠٩٠١ (٦-٩٦٢)
بريد إلكتروني: asca.jordan@tagi.com
موقع إلكتروني: www.ascajordan.org