



شماره عضویت: [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

## ۱- مشخصات فردی:

نام: ..... نام خانوادگی: ..... تاریخ عضویت: ..... کد ملی: .....  
 نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... تاریخ تولد: ..... محل تولد: .....  
 جنسیت:  زن  مرد

## ۲- مشخصات تحصیلی:

مدرک تحصیلی	نام کشور اخذ مدرک	نام موسسه آموزشی	نام رشته	گرایش	تاریخ شروع تحصیل	تاریخ اخذ مدرک
دکتری						
کارشناسی ارشد						
کارشناسی						

## ۳- محل سکونت:

نشانی:

تلفن (کد): ..... موبایل: ..... آدرس پست الکترونیکی: .....

## ۴- مشخصات شغلی:

شغل:

نشانی محل کار:

تلفن (کد): .....

فاکس:

آدرس پست الکترونیکی: .....

نام موسسه:

۵- علاقمند هستید اطلاعات انجمن را به چه آدرسی دریافت نمایید.  منزل  محل کار۶- نوع عضویت:  پیوسته:  وابسته:  دانشجویی:  افتخاری: 

۷- برای متقاضیان عضویت دانشجویی / پیوسته، مشخصات دوفرم از اعضای پیوسته انجمن در زیر آورده شود.

اینجانب..... به عنوان عضو پیوسته انجمن رمز ایران صحت مندرجات فرم حاضر را تأیید می‌کنم.

اینجانب..... به عنوان عضو پیوسته انجمن رمز ایران صحت مندرجات فرم حاضر را تأیید می‌کنم.

۸- اینجانب مایل نیستم اطلاعات موارد ۳  ۴  در دفتر راهنمای انجمن چاپ و منتشر گردد.

\* مدارک ضمیمه:

- فتوکپی کارت دانشجویی ( برای متقاضیان عضویت دانشجویی ) - رسید پرداخت به شماره کارت ۰۲۳۷-۹۹۵۲-۹۹۱۸-۶۰۳۷ بانک ملی شعبه پاسداران (کد ۲۰۰) بنام انجمن رمز ایران به مبلغ ۴۰۰/۰۰۰ ریال (برای اعضاء پیوسته) - رسید پرداخت به حساب فوق‌الذکر به مبلغ ۲۰۰/۰۰۰ ریال (برای اعضاء وابسته) - رسید پرداخت به حساب فوق‌الذکر به مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال (برای اعضاء دانشجویی) 

تاریخ و امضاء متقاضی: