



نام: .....

نام خانوادگی: .....

نام به انگلیسی: (با حروف بزرگ) .....

نام خانوادگی به انگلیسی: .....

نام پدر: .....

تاریخ تولد: / / ۱۳ محل تولد: .....

محل صدور: .....

شماره شناسنامه: .....

کد ملی: .....

نشانی محل سکونت: استان: .....

شهر: .....

خیابان اصلی: .....

خیابان فرعی: .....

پلاک: .....

واحد: .....

کدپستی: .....

پست الکترونیک: (با حروف بزرگ) .....

تلفن محل سکونت: (به همراه کد شهر) .....

موبایل: .....

وضعیت تحصیلی: دانشجو  فارغ التحصیل  (دانشجویان کپی کارت دانشجویی خود را ضمیمه مدارک نمایند.)

مقطع تحصیلی: کاردانی  کارشناسی  کارشناسی ارشد  دکتری  سایر: .....

رشته تحصیلی: .....

موضوع پایان نامه: .....

دانشگاه محل تحصیل: .....

محل کار: .....

سمت: .....

نشانی محل کار: استان: .....

شهر: .....

خیابان اصلی: .....

خیابان فرعی: .....

پلاک: .....

واحد: .....

کدپستی: .....

تلفن محل کار: .....

فاکس: .....

زمینه‌های فعالیت تخصصی خود را ذکر کنید: .....

نام و شماره تماس دو نفر معرف: (معرفین باید عضو ایکوموس باشند)

معرف ۱: .....

شماره عضویت: .....

تلفن: .....

امضاء: .....

**خواهشمند است در پرکردن هر دو روی فرم دقت نمایید. ایکوموس ایران فرمهای ناقص را به هیچ عنوان بررسی نخواهد کرد.**

**خواهشمند است به پیوست نسبت به ارسال صورت کامل سوابق حرفه‌ای خود اقدام فرمایید.**

**خواهشمند است تا زمان تایید فرم عضویت، از طرف ایکوموس هیچگونه وجهی را به حساب موسسه واریز نفرمایید.**

سوابق تحصیلی:

مقطع تحصیلی	رشته	دانشگاه	سال اخذ مدرک	موضوع پایان نامه
دکتری				
کارشناسی ارشد				
کارشناسی				
کاردانی				

سوابق پژوهشی:

انتشارات:

سوابق حرفه‌ای:

اینجانب ..... با مطالعه مفاد اساسنامه و پیمان اخلاقی ایکوموس و قبول آنها تقاضای

عضویت در موسسه فرهنگی ایکوموس ایران را دارم. تاریخ: امضاء

نظر هیئت مدیره ایکوموس:

در تاریخ / / ۱۳ درخواست عضویت آقای/ خانم .....

مورد بررسی قرار گرفت و با عضویت ایشان موافقت گردید  موافقت نگردید  مدارک ناقص است

دبیرخانه ایکوموس ایران: تهران - خیابان امیر کبیر، نرسیده به چهار راه سرچشمه، کوچه علیرضا جاویدی، پلاک ۱۰۷

پست الکترونیک: info@iranicosmos.org

فاکس: ۳۳۴۴۰۰۵۵

تلفن: ۳۳۴۴۰۰۵۴