

فرم عضویت انجمن هنرمندان مجسمه سازی ایران

نام خانوادگی:

نام:

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

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

First name:

Surname:

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

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

شماره شناسنامه

محل تولد

تاریخ تولد

نام پدر

نام هنری

کد ملی:

رشته تحصیلی:

مدارک تحصیلی:

شغل

شهرستان

نام دانشگاه یا موسسه آموزشی

تاریخ فارغ التحصیلی

رزومه: (شامل نمایشگاهها، کارهای نصب شده شهری و جوایز و تقدیرها)

سوابق بیمه:

بیمه تامین اجتماعی - زمان شروع بیمه: -

توضیحات:

بیمه خویش فرما - زمان شروع بیمه:

توضیحات:

بیمه تکمیل درمان - زمان شروع بیمه: نام بیمه:

توضیحات:

سایر خدمات بیمه

تلفن:

نشانی محل کار:

تلفن:

نشانی منزل:

تلفن همراه:

آدرس ایمیل:

آدرس سایت: