КАРТОЧКА члена Профессиональной Организации Бухгалтеров «FIRST»

 Настоящим подтверждаю намерение вступить в члены Профессиональной Организации Бухгалтеров «FIRST» в качестве:

1. Участника с правом избрания в Коллегиальные органы (с правом 1 голоса) □

(вступительный взнос 10МРП и ежеквартальный членские взносы не менее 10МРП, для бухгалтерской организации – не менее 15МРП) и с правом получения рассылки по обсуждаемым вопросам и экспертных материалов в рамках участия в проекте «Методическая неотложка».

2. Участника без права избрания в Коллегиальные органы (с правом 1 голоса) □

(вступительный взнос 5МРП и ежеквартальный членские взносы 5МРП) и с правом получения методической рассылки по обсуждаемым вопросам и экспертных материалов.

3. участника без права избрания в Коллегиальные органы (с правом 1 голоса) √□

 (вступительный взнос 5МРП и годовые членские взносы 5МРП) с ограниченным правом получения рассылки по обсуждаемым вопросам без включения экспертных материалов.

 Обязуюсь соблюдать положения Устава Профессиональной организации бухгалтеров «FIRST».

Ф.И. О.

ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / уд. Личности №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИН организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Опыт работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с ст. 21 Закона РК «О бухгалтерском учете и финансовой отчетности» не менее двух лет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в сфере бухгалтерского учета или аудита.

Имею сертификат профессионального бухгалтера / свидетельство аудитора

ДА □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Укажите №, Кем выдан, дата

НЕТ □

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Перечислите если сданы отдельные экзамены, в какой организации

Ф.И. О. подпись

Дата «15» мая 2017года..