

۶- سوابق شغلی (به ترتیب از آخرین شغل)

مدت اشتغال		نام شهر و محل کار	نام موسسه	سمت
تا تاریخ (سال و ماه)	از تاریخ (سال و ماه)			

۷- سابقه عضویت در کانون ها، انجمن ها، جوامع تخصصی و علمی داخلی و خارجی و هیات علمی دانشگاه ها

	۱
	۲
	۳

۸- معرفی یک نفر که عضو موسسه می باشد:

نام و نام خانوادگی معرف:

آدرس:

شماره عضویت:

شماره تماس:

۹- اینجانب صحت مندرجات ذکر شده در این برگه را تایید می کنم و تقاضا دارم به عضویت موسسه کارگزار روابط عمومی درآیم.

امضا:

تاریخ:

این قسمت توسط موسسه کارگزار روابط عمومی تکمیل می گردد

با عضویت به عنوان عضو موافقت می شود.

امضا:

تاریخ:

تلفن: ۰۹۱۲۱۹۳۸۴۱۹ - ۸۸۶۱۷۵۷۶-۷

www.shara.ir
www.icpr.ir