

IACVS - China

会员资格申请表



姓名:	性别:	一寸免冠 近照
出生日期:	政治面貌:	
民族:	学历:	
专业:	职称类型:	
公司名称:		
邮寄地址:		
手机:	邮编:	
电子邮箱:	QQ号:	
专业品行:		

1. 本人声明: 不具有 具有以下情形 (以下为排除性条款, 请勾选相应条款)
- 不具有完全民事行为能力。
 - 因受刑事处罚, 刑罚执行期满未逾5年。
 - 因在财务、会计、审计、资产评估 企业管理或者其他经济管理工作中受行政处罚自被行政处罚之日起不满2年。
2. 您的专业执照、专业证书、或专业成员资格曾经被取消、拒绝、或吊销吗? (没有付款例外)? 是 否。如是, 请解释:

我是一位: (请选一项)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 执业企业价值评估分析人员 | <input type="checkbox"/> 全职学生 |
| <input type="checkbox"/> 执业反诈骗调查人员 | <input type="checkbox"/> 不从事此方面工作的政府职员 |
| <input type="checkbox"/> 从事价值评估, 反诈骗的政府职员 | <input type="checkbox"/> 不从事此方面工作的学者 |
| <input type="checkbox"/> 从事注册价值评估或注册反诈骗的学者 | <input type="checkbox"/> 其它, 请注明: |

执业会员 年费:	¥ 2,800	教授、学生学者年费:	¥ 700
非执业会员 年费:	¥ 1,300	政府职员年费:	¥ 700

本人下方签名即为同意 IACVS 在有必要时通过以上方式与您保持联系。IACVS 不会出卖或分享您的个人资料, 申请人已了解并愿意遵守 IACVS对会员的规定。

申请人签名: _____ 日期: _____

申请表格寄回:

中国陕西省西安市
南二环广丰国际 501 室
邮编: 710068
电话: 029-88498299
传真: 029-68650501
邮箱: contact@iacvachina.org

办公室用

特许附属机构(国家):

成员号码:

收到表格:

(日期)

签 名:

传真 邮寄 电子信函

输入数据库:

(日期)

签 名:

证书寄出:

(日期)

签 名: