

الرقم :/...../.....

عمان في/...../.....

نموذج بيانات مزولة المهنة

يرجى تعبئة القسمية ادناه عملا باحكام المادة (4) من النظام الداخلي للجمعية، وتنفيذا لاحكام المادة (22) من النظام المذكور .

المعلومات الشخصية الاساسية

الاسم : (اربع مقاطع)

رقم اجازة المزاولة : التاريخ :

رقم العضوية في الجمعية :

مزاولة لأعمال : التدقيق المحاسبة غير مزاولة

العنوان : المحافظة المدينة المنطقة

الحي الشارع رقم البناية

هاتف فاكس خلوي

البريد الالكتروني

معلومات مزولة اعمال التدقيق

اسم مكتب التدقيق الذي يزاول فيه المحاسب القانوني أعمال التدقيق.....

الصفة : شريك/مالك موظف

العنوان هاتف فاكس

معلومات مزولة اعمال المحاسبة

اسم الشركة الوظيفة

العنوان هاتف فاكس

معلومات غير المزاولة

عنوان الزميل غير المزاولة للمهنة هاتف فاكس

اسم المحاسب القانوني توقيع المحاسب القانوني