

بسمه تعالی

مدارک مورد نیاز جهت تکمیل پرونده قبول شدگان آزمون انتخاب حسابدار رسمی

الف) بارگزاری مدارک مورد نیاز پرونده در کار تابل داوطلب

- ۱- تمام صفحات شناسنامه متقاضی در صورتی که از طریق دولت من وارد کار تابل نشده باشند.
 - ۲- پشت و روی کارت ملی متقاضی در صورتی که از طریق دولت من وارد کار تابل نشده باشند.
 - ۳- پشت و روی کارت پایان خدمت یا معافیت دائم
 - ۴- دانشنامه مدارک تحصیلی اخذ شده
 - ۵- ریز نمرات تایید شده لیسانس در خصوص رشته های مشابه (به غیر از رشته حسابداری)
 - ۶- تاییدیه مدرک لیسانس و دکتری از سامانه های وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری (portal.saorg.ir) یا دانشگاه آزاد اسلامی (estelam.iau.ir)
 - ۷- گواهی سوابق خدمتی و حسن انجام کار از موسسات حسابرسی
 - ۸- فایل PDF پرداخت حق بیمه از سامانه تامین اجتماعی با درج رمز ورود به سامانه تامین اجتماعی
 - ۹- گواهی عدم سوء پیشینه از سامانه adliran.ir
 - ۱۰- گواهی عدم اعتیاد (پس از دریافت جواب آزمایش ابتدا اسکن و در محل در نظر گرفته شده بارگزاری واصل گواهی از طریق پست سفارشی ارسال گردد).
 - ۱۱- عکس (تصویر عکس متقاضی با فرمت jpg با حداکثر حجم 150KB و سایز عکس بزرگتر از 300x400 و کوچکتر از 200x300 نباشد .)
 - ۱۲- فرم تکمیل شده پرسشنامه جامعه حسابداران رسمی ایران با فرمت Word (به شرح پیوست) **بعد از تایپ و اخذپرینت و امضاء**
- مدارک فوق الذکر می بایست با فرمت jpg یا PDF پس از ورود به کار تابل از طریق دولت من در محل در نظر گرفته شده بارگزاری شود.

ب) مدارک مورد نیاز حراست وزارت امور اقتصادی و دارئی

- ۱- تصویر از تمام صفحات شناسنامه متقاضی و همسر
- ۲- تصویر از پشت و روی کارت ملی متقاضی و همسر
- ۳- تصویر از پشت و روی کارت پایان خدمت متقاضی
- ۴- تصویر عکس جدید پرسنلی با فرمت JPG 300 DPI
- ۵- تصویر گذرنامه متقاضی و در صورت خروج اسکن صفحات مهر شده
- ۶- تصویر آخرین حکم یا قرارداد حقوقی
- ۷- تصویر آخرین مدرک تحصیلی
- ۸- تکمیل فرم محرمانه حراست با فرمت Word (به شرح پیوست) **نیاز به اسکن فایل نمی باشد. فایل با فرمت Word بارگذاری شود.** مدارک حراست می بایست اسکن و با ایمیل شخصی **در یک فایل زیپ به نام داوطلب** به پست الکترونیکی daraee_tsh@mefa.gov.ir ارسال شود.



محرمانه

جناب آقای / سرکار خانم

علت بکارگیری: عضویت در جامعه حسابداران رسمی تمدید عضویت در جامعه حسابداران رسمی
اطلاعات فردی:

نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	نام خانوادگی قبلی:
تاریخ تولد: / / ۱۳	محل تولد:	محل صدور:	
نوع شناسنامه: اصلی <input type="checkbox"/> المثنی <input type="checkbox"/>	تاریخ صدور المثنی: <input type="checkbox"/>	علت صدور المثنی:	
شماره ملی:	دین:	مذهب:	وضعیت تأهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>
تابعیت مضاعف: دارم <input type="checkbox"/> ندارم <input type="checkbox"/>	نام کشور:	آخرین مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:
دانشگاه محل تحصیل:			
مشخصات ظاهری: قد:	وزن:	رنگ چهره:	رنگ مو:
رنگ چشم:	علامت ویژه:		
نوع و شماره گذرنامه:	تاریخ صدور گذرنامه:		
وضعیت خدمت سربازی: خدمت کرده <input type="checkbox"/> محل خدمت:	معاف <input type="checkbox"/>	نوع معافیت:	
شغل فعلی:			
نام موسسه حسابرسی:	شریک موسسه حسابرسی:		
شاغل انفرادی:	شاغل در سازمان حسابرسی:		
شماره تلفن‌های همراه:			
آدرس محل کار فعلی:	تلفن محل کار:		
آدرس منزل:	تلفن منزل:		
آدرس پست الکترونیکی (ایمیل):			

(۱) در صورت متأهل بودن، مشخصات همسر:

نام و نام خانوادگی همسر	شماره ملی	شماره شناسنامه	تابعیت مضاعف
			دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> نام کشور:
شغل و محل کار	تاریخ ازدواج		تلفن همراه

مشخصات فرزندان پدر، مادر، برادران، خواهران و فرزندان را بنویسید.

نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	سن	شغل	آدرس محل سکونت و تلفن

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:
تاریخ:

نام و نام خانوادگی کنترل کننده:
تاریخ:

بسمه تعالی

دبیرخانه هیات تشخیص صلاحیت حسابداران رسمی

پرسشنامه

۱- مشخصات فردی :

شماره پرونده :

نام خانوادگی :	نام :	نام پدر :	شماره و محل صدور شناسنامه :
کد ملی :	تاریخ تولد :	محل تولد :	تابعیت : دین :
نشانی محل سکونت :	تلفن :	کدپستی :	
نشانی محل کار :	تلفن :	کدپستی :	تلفن همراه :

۲- مدارک تحصیلی دانشگاهی یا مدارک حرفه ای شناخته شده بین المللی :

نوع مدرک	رشته تحصیلی	دانشگاه / موسسه آموزش عالی	تاریخ اخذ مدرک
کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری عضویت در انجمن حرفه ای بین المللی			

۳- سوابق خدمت تمام وقت پس از اخذ مدرک کارشناسی تا تاریخ تنظیم پرسشنامه :

ردیف	موسسه محل خدمت	سمت	زمان و مدت اشتغال		
			از تاریخ	تا تاریخ	ماه سال
	جمع سوابق خدمت				

۴- سه نفر را که با خصوصیات اخلاقی و سوابق خدمت شما آشنائی کامل دارند ، معرفی نمائید .

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	آدرس و شماره تلفن

۵- تأیید می نمایم : (در صورت لزوم در خصوص هر یک از موارد توضیح داده شود)

۱- به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران وفادار می باشم .

۲- هیچگونه سابقه محکومیت موثر کیفری ندارم .

۳- رعایت موازین شرعی و اجتماعی را می نمایم .

۴- اعتیاد به مواد مخدر ندارم .

۵- هیچگونه سابقه سوء حرفه ای ، مالی و اداری ندارم .

۶- سایر توضیحات ضروری :

۷- مایل به استفاده از عنوان حسابدار رسمی شاغل حسابدار رسمی غیر شاغل میباشم .

۸- نسبت به ارائه کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه شرعاً و قانوناً متعهدم و کلیه مسؤلیت های هر گونه اظهارات خلاف واقع و کتمان حقایق به عهده اینجانب میباشد . مضافاً هرگونه تغییر اساسی در اطلاعات این پرسشنامه در اسرع وقت کتباً به اطلاع دبیرخانه هیات تشخیص صلاحیت حسابداران رسمی خواهد رسید .

امضاء

نام و نام خانوادگی :

تاریخ تنظیم پرسشنامه :

