



فرم درخواست شرکت در جایزه ملی حسابرسی داخلی

		نام سازمان (فارسی)
		نام سازمان (انگلیسی)
		شماره ثبت:
		کد اقتصادی:
		شناسه ملی:
<input type="checkbox"/> تعداد کارکنان بیش از ۱۰۰۰ نفر <input type="checkbox"/> تعداد کارکنان بیش از ۳۰۰ نفر تا ۱۰۰۰ نفر <input type="checkbox"/> تعداد کارکنان حداکثر ۳۰۰ نفر		اندازه سازمان
		تعداد نیروی انسانی در زمان درخواست (نفر)
<input type="checkbox"/> عمومی	<input type="checkbox"/> دولتی	نوع سازمان
<input type="checkbox"/> سایر با ذکر نوع	<input type="checkbox"/> خصوصی	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله		عضویت در بورس اوراق بهادار
آدرس دفتر مرکزی		
آدرس پستی (کامل):		استان:
		شهر:
		کد پستی:
تلفن ثابت (با پیش شماره):	نمبر:	
مشخصات واحد حسابرسی داخلی		
نام و نام خانوادگی مدیر حسابرسی داخلی:		
تاریخ استقرار واحد حسابرسی داخلی:	تعداد کارکنان واحد حسابرسی داخلی:	
آیا خدمات حسابرسی داخلی برونسپاری شده است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر		
مشخصات رابط جایزه ملی حسابرسی داخلی		
نام و نام خانوادگی:	سمت:	
تلفن ثابت:	تلفن همراه:	
نمبر:	پست الکترونیکی:	

نام و نام خانوادگی مسئول مربوطه

تاریخ

امضا