



پرسشنامهٔ مشخصات نمایندهٔ پیشنهادی برای تصدی سمت مدیر سرمایه‌گذاری در صندوق سرمایه‌گذاری پشتوانه طلای لوتوس

اینجانب **حسن کاظم زاده** به عنوان کارمند پیشنهادی، به منظور تصدی سمت مدیر سرمایه‌گذاری در صندوق پشتوانه طلای لوتوس **قبولی سمت** فوق را اعلام نموده و تعهد می‌نمایم که اطلاعات مذکور در این فرم را با کمال دقت و صحت و با آگاهی از مفاد ماده ۴۷ قانون بازار اوراق بهادار جمهوری اسلامی ایران مصوب آذرماه ۱۳۸۴، تکمیل و به سازمان بورس و اوراق بهادار ارائه و چنانچه خلاف این امر ثابت شود، می‌پذیرم که مطابق مقرراتی که توسط ارکان بازار اوراق بهادار (مذکور در قانون بازار اوراق بهادار جمهوری اسلامی ایران مصوب آذرماه ۱۳۸۴)، به تصویب رسیده یا می‌رسد، با اینجانب رفتار شود. همچنین متعهد می‌شوم وظایف و مسئولیت‌های خود را مطابق دستورالعمل‌های سمت فوق و قوانین و مقررات سازمان بورس و اوراق بهادار انجام دهم.

امضاء و تاریخ تکمیل:

راهنمای تکمیل فرم:

این پرسشنامه به منظور دریافت مشخصات هر یک از کارکنان در شرکت تامین سرمایه لوتوس پارسیان تنظیم شده است. خواهشمند است در تکمیل آن به موارد زیر توجه شود:

- پرسشنامه توسط شخص کارمند تکمیل و تمام صفحات آن توسط وی امضاء شود.
- در تکمیل هر بخش از پرسشنامه، به توضیحات ارائه شده در آن بخش توجه لازم به عمل آید.
- هیچکدام از بخش‌های پرسشنامه نایستی بدون پاسخ باقی بماند.
- **پرسشنامه تکمیل شده باید تایپ شده باشد.**
- بستگان درجه اول از طبقه اول در این پرسشنامه شامل همسر، فرزندان، پدر و مادر می‌گردد.
- به پرسشنامه‌های ناقص ترتیب اثر داده نمی‌شود و بررسی درخواست سهامداری منوط به تکمیل کامل و ارسال مدارک درخواستی در پرسشنامه می‌باشد.

ماده ۴۷ قانون بازار اوراق بهادار مصوب آذرماه ۱۳۸۴؛

اشخاصی که اطلاعات خلاف واقع یا مستندات جعلی را به "سازمان" و یا "بورس" ارائه نمایند یا تصدیق کنند و یا اطلاعات، اسناد و یا مدارک جعلی را در تهیه گزارش‌های موضوع این قانون مورد استفاده قرار دهند، حسب مورد به مجازات‌های مقرر در قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۷۵/۳/۶ محکوم خواهند شد.

امضاء کارمند

الف - مشخصات فردی :

نام خانوادگی: کاظم زاده

نام: حسن

جنس: مرد زن

دین	تابعیت		محل تولد	تاریخ تولد	محل صدور	کد ملی (الزامی است)	شماره شناسنامه	نام پدر	نام خانوادگی قبلی	نام مستعار
	قبلی	فعلی								
اسلام	ایرانی		مغان	۱۳۶۵/۰۲/۱۶	مغان	۱۶۲۱۷۹۷۱۴۷	۱۳۶۶	بهلول		

ب - کدامیک از وضعیت‌های زیر در مورد شما صادق است؟

مدیرعامل کارکنان شرکت عضو هیأت مدیره شرکت سهامدار شرکت (نماینده سهامدار)
 در صورت سهامدار بودن : تعداد سهام در اختیار درصد مالکیت :

ج - نوع استخدام : تمام وقت پاره وقت

د- تاریخ استخدام در شرکت: ۱۳۹۴/۰۱/۰۱

ه- وضعیت نظام وظیفه : معافیت تحصیلی

دارای کارت پایان خدمت کارت

ی- محل سکونت :

معافیت نوع معافیت معافیت سه برادری سایر موارد ::

مدت اقامت		نوع مالکیت	تلفن	آدرس کامل	شهر	استان	کشور	
تا تاریخ	از تاریخ							
					تهران	تهران	ایران	فعلی

امضاء کارمند:

و- وضعیت تأهل :

متأهل مجرد

در صورت متأهل بودن :

۱. مشخصات همسر :

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	کدملی	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	میزان تحصیلات*	رشته تحصیلی*	شغل*	محل اشتغال*
-----	--------------	---------	----------------	-------	----------	------------	----------	----------------	--------------	------	-------------

۲. مشخصات فرزندان :

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	کدملی	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	میزان تحصیلات*	رشته تحصیلی*	شغل*	محل اشتغال*
						.../.../...					
						.../.../...					
						.../.../...					
						.../.../...					

امضاء کارمند:

و- وضعیت تحصیلی :

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی	شهر محل تحصیل	نوع مدرک	زمان تحصیل		گرایش	رشته	مقطع
			خاتمه	شروع			
امام خمینی	گرمی	دیپلم	۱۳۸۲/۰۴/۰۱	۱۳۷۹/۰۷/۰۱	ریاضی فیزیک	ریاضی فیزیک	دبیرستان
علامه طباطبائی	تهران	کارشناسی	۱۳۸۷/۰۶/۳۱	۱۳۸۳/۰۷/۰۱	بازرگانی	مدیریت	دانشگاه
تهران	تهران	کارشناسی ارشد	۱۳۹۰/۰۶/۳۱	۱۳۸۷/۰۷/۰۱	مالی	مدیریت	دانشگاه
		/...../...../...../.....			دانشگاه

توجه : برای مقطع دبیرستان، اطلاعات مربوط به مؤسسه آموزشی بر مبنای آخرین سال تحصیلی تکمیل گردد.

امضاء کارمند:

ز - وضعیت مشاغل فعلی تمام وقت و پاره وقت :

کلیه مشاغل تمام وقت و پاره وقت شامل عضویت غیر موظف در هیأت مدیره شرکتها و سمت مشاوره به طور کامل ذکر گردد.

نشانی و تلفن مؤسسه*	شعبه پرداخت بیمه*	بیمه‌ای		غیربیمه‌ای		سمت	فعالیت شرکت	نام شرکت
		مدت به ماه	شروع	مدت به ماه	شروع			
ونک- خ ملا صدرا - خیابان شیخ بهایی - پایین تر از میدان شیخ بهایی - نبش کوچه مهران		تا کنون	۱۳۹۴/۰۱/۰۱		.../.../...	مدیر واحد سبدگردانی و ارزشگذاری	مشاوره، عرضه و پذیرش، سبد گردانی و	شرکت تامین سرمایه لوتوس پارسیان
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			

توجه: چنانچه سمت شما در یک مؤسسه تغییراتی داشته است، هر یک از سمت‌ها را در ردیف‌های جداگانه بنویسید.

امضاء کارمند:

ح- وضعیت سوابق کاری تمام وقت و پاره وقت :

چنانچه قبلاً به کار آزاد مشغول بوده‌اید یا در شرکت‌ها، سازمان‌ها و مؤسسات دولتی و یا غیردولتی همکاری داشته‌اید جدول زیر را دقیقاً و به ترتیب تاریخ اشتغال تکمیل نمایید.

نشانی و تلفن مؤسسه*	علت ترک شغل*	شعبه پرداخت بیمه*	سوابق بیمه‌ای		سوابق غیربیمه‌ای		سمت	فعالیت شرکت	نام شرکت
			خاتمه	شروع	خاتمه	شروع			
خ گاندی نبش خ ۲۳			۱۳۹۳/۱۱/۱۰	۱۳۹۳/۰۳/۰۱			معاون سرمایه گذاری جایگزین	سرمایه گذاری	سرمایه گذاری پردیس
خ گاندی نبش خ ۲۳			۱۳۹۳/۰۲/۳۱	۸۸/۰۸/۰۱			کارشناس تحلیل		سرمایه گذاری پردیس
بلوار افریقا. خ اناهیتا			۸۸/۰۷/۳۱	۸۸/۰۵/۰۱			کارشناس تحلیل		سرمایه گذاری سپه
		/..../..../..../..../..../..../..../....			

امضاء کارمند:

ح - گواهی‌های بازار سرمایه صادره توسط سازمان بورس و اوراق بهادار :

ردیف	نام گواهینامه	سال دریافت گواهینامه
۱	اصول مقدماتی بازار سرمایه-نمابندگی ۲-(در اوراق بهادار)	۱۳۸۷
۲	مقدماتی بورس کالا	۱۳۸۸
۳		

و- سایر گواهینامه‌ها و دوره‌های تخصصی گذرانده شده:

ردیف	نام گواهینامه/دوره	مدت دوره	سال دریافت گواهینامه	نام صادرکننده گواهینامه
۱				
۲				
۳				

توجه: چنانچه عضو نهادها و انجمن‌های حرفه‌ای نظیر جامعه حسابداران رسمی و ... هستید در قسمت مدارک حرفه‌ای ذکر نمایید.
امضاء کارمند:

ط - زبان خارجی :

میزان آشنایی				زبان خارجی
عالی	خوب	متوسط	کم	
				انگلیسی

ک- وضعیت بیمه :

سازمان تأمین اجتماعی

اگر از سایر بیمه‌ها استفاده کرده‌اید توضیح دهید :

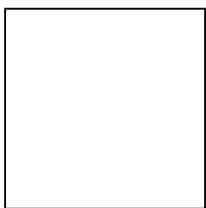
صندوق حمایت از کارمندان دولت

سایر

شماره بیمه

توجه : الصاق عکسی که مربوط به حداکثر شش ماه گذشته باشد، الزامی است.
توجه: تکمیل فیلدهایی که با علامت (*) مشخص شده‌اند، اختیاری است.

امضاء کارمند



پرسشنامه مشخصات نماینده پیشنهادی برای تصدی سمت مدیر سرمایه گذاری در صندوق سرمایه گذاری پشتوانه طلای لوتوس

اینجانب سیدرامین ابوالفضلی به عنوان کارمند پیشنهادی، به منظور تصدی سمت مدیر سرمایه گذاری در صندوق سرمایه گذاری پشتوانه طلای لوتوس **قبولی سمت** فوق را اعلام نموده و تعهد می‌نمایم که اطلاعات مذکور در این فرم را با کمال دقت و صحت و با آگاهی از مفاد ماده ۴۷ قانون بازار اوراق بهادار جمهوری اسلامی ایران مصوب آذرماه ۱۳۸۴، تکمیل و به سازمان بورس و اوراق بهادار ارائه و چنانچه خلاف این امر ثابت شود، می‌پذیرم که مطابق مقرراتی که توسط ارکان بازار اوراق بهادار (مذکور در قانون بازار اوراق بهادار جمهوری اسلامی ایران مصوب آذرماه ۱۳۸۴)، به تصویب رسیده یا می‌رسد، با اینجانب رفتار شود. همچنین متعهد می‌شوم وظایف و مسئولیت‌های خود را مطابق دستورالعمل‌های سمت فوق و قوانین و مقررات سازمان بورس و اوراق بهادار انجام دهم.

امضاء و تاریخ تکمیل:

راهنمای تکمیل فرم:

این پرسشنامه به منظور دریافت مشخصات هر یک از کارکنان در شرکت تامین سرمایه لوتوس پارسیان تنظیم شده است. خواهشمند است در تکمیل آن به موارد زیر توجه شود:

- پرسشنامه توسط شخص کارمند تکمیل و تمام صفحات آن توسط وی امضاء شود.
- در تکمیل هر بخش از پرسشنامه، به توضیحات ارائه شده در آن بخش توجه لازم به عمل آید.
- هیچکدام از بخش‌های پرسشنامه نبایستی بدون پاسخ باقی بماند.
- **پرسشنامه تکمیل شده باید تایپ شده باشد.**
- بستگان درجه اول از طبقه اول در این پرسشنامه شامل همسر، فرزندان، پدر و مادر می‌گردد.
- به پرسشنامه‌های ناقص ترتیب اثر داده نمی‌شود و بررسی درخواست سهامداری منوط به تکمیل کامل و ارسال مدارک درخواستی در پرسشنامه می‌باشد.

ماده ۴۷ قانون بازار اوراق بهادار مصوب آذرماه ۱۳۸۴؛

اشخاصی که اطلاعات خلاف واقع یا مستندات جعلی را به "سازمان" و یا "بورس" ارائه نمایند یا تصدیق کنند و یا اطلاعات، اسناد و یا مدارک جعلی را در تهیه گزارش‌های موضوع این قانون مورد استفاده قرار دهند، حسب مورد به مجازات‌های مقرر در قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۷۵/۳/۶ محکوم خواهند شد.

امضاء کارمند

الف - مشخصات فردی :

نام خانوادگی : ابوالفضلی

نام : سید رامین

جنس: مرد زن

نام مستعار	نام خانوادگی قبلی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی (الزامی است)	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	تابعیت		دین
								قبلی	فعلی	
	ابوالفضلی	عین اله	۵۱۹۰۰۱۲۱۲۳	۵۱۹۰۰۱۲۱۲۳	کلیبر	۶۸ / ۰۵ / ۰۱	کلیبر		ایرانی	اسلام

ب - کدام یک از وضعیت‌های زیر در مورد شما صادق است؟

مدیرعامل کارکنان شرکت عضو هیأت مدیره شرکت سهامدار شرکت (نماینده سهامدار)

در صورت سهامدار بودن : تعداد سهام در اختیار درصد مالکیت :

ج - نوع استخدام : تمام و ق پاره وقت

د- تاریخ استخدام در شرکت: ۰۱/۰۸/۹۳

ه- وضعیت نظام وظیفه : (جهت آقایان)*

دارای کارت پایان خدمت کارت معافیت نوع معافیت کفالت سایر موارد :

ی- محل سکونت : خیابان گیشا - کوچه ۳۲ پلاک ۴۵ واحد ۱۰

مدت اقامت		نوع مالکیت	تلفن	آدرس کامل	شهر	استان	کشور	
تا تاریخ	از تاریخ							
					تهران	تهران	ایران	فعلی

امضاء کارمند:

و- وضعیت تأهل :

متأهل

مجرد

در صورت متأهل بودن :

۳. مشخصات همسر :

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	میزان تحصیلات*	رشته تحصیلی*	شغل*	محل اشتغال*
					 / /					

۴. مشخصات فرزندان :

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	میزان تحصیلات*	رشته تحصیلی*	شغل*	محل اشتغال*
					 / /					
					 / / ...					
					 / /					
					 / /					

امضاء کارمند:

و- وضعیت تحصیلی :

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی	شهر محل تحصیل	نوع مدرک	زمان تحصیل		گرایش	رشته	مقطع
			خاتمه	شروع			
شهید چمران	خداآفرین	دیپلم	۱۳۸۵/۰۳/۳۰/...../.....	انسانی	انسانی	دبیرستان
تهران	تهران	کارشناسی	۱۳۹۰/۰۴/۳۱	۱۳۸۶/۰۷/۰۱	مالی	مالی	دانشگاه
تهران	تهران	کارشناسی ارشد	۱۳۹۳/۰۶/۳۱	۱۳۹۰/۰۷/۰۱	مهندسی مالی	مالی	دانشگاه
		/...../...../...../.....			دانشگاه

توجه : برای مقطع دبیرستان، اطلاعات مربوط به مؤسسه آموزشی بر مبنای آخرین سال تحصیلی تکمیل گردد.

امضاء کارمند:

ز - وضعیت مشاغل فعلی تمام وقت و پاره وقت :

کلیه مشاغل تمام وقت و پاره وقت شامل عضویت غیر موظف در هیأت مدیره شرکتها و سمت مشاوره به طور کامل ذکر گردد.

نشانی و تلفن مؤسسه*	شعبه پرداخت بیمه*	بیمه‌ای		غیربیمه‌ای		سمت	فعالیت شرکت	نام شرکت
		مدت به ماه	شروع	مدت به ماه	شروع			
		تاکنون	۱۳۹۳/۰۸/۰۱		.../.../...	کارشناس مسول		تامین سرمایه لوتوس پارسیان
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			

توجه:

چنانچه سمت شما در یک مؤسسه تغییراتی داشته است، هر یک از سمتها را در ردیفهای جداگانه بنویسید.

امضاء کارمند:

ح- وضعیت سوابق کاری تمام وقت و پاره وقت :

چنانچه قبلاً به کار آزاد مشغول بوده‌اید یا در شرکت‌ها، سازمان‌ها و مؤسسات دولتی و یا غیردولتی همکاری داشته‌اید جدول زیر را دقیقاً و به ترتیب تاریخ اشتغال تکمیل نمایید.

نشانی و تلفن مؤسسه *	علت ترک شغل *	شعبه پرداخت بیمه *	سوابق بیمه‌ای		سوابق غیربیمه‌ای		سمت	فعالیت شرکت	نام شرکت
			خاتمه	شروع	خاتمه	شروع			
			۱۳۹۱/۰۲/۳۰	۱۳۹۰/۱۱/۱	۱۳۹۰/۱۰/۲۹	۱۳۹۰/۰۱/۰۱	کارشناس		کارگزاری رضوی
			۱۳۹۳/۰۷/۳۰	۱۳۹۲/۴/۱۱/..../..../..../....	تحلیلگر		سرمایه گذاری ایرانیان
		/..../..../..../..../..../..../..../....			
		/..../..../..../..../..../..../..../....			
		/..../..../..../..../..../..../..../....			
		/..../..../..../..../..../..../..../....			
		/..../..../..../..../..../..../..../....			
		/..../..../..../..../..../..../..../....			
		/..../..../..../..../..../..../..../....			

امضاء کارمند:

ح - گواهی‌های بازار سرمایه صادره توسط سازمان بورس و اوراق بهادار :

ردیف	نام گواهینامه	سال دریافت گواهینامه
۱	اصول مقدماتی بازار سرمایه-نماینده‌گی ۲-(در اوراق بهادار)	✓
۲	اصول مقدماتی بازار سرمایه-نماینده‌گی ۲-(در بورس کالا)	
۳	معامله‌گر قرداد آتی	✓
۴	تحلیل‌گری بازار سرمایه در بورس اوراق بهادار-نماینده‌گی ۱-	
۵	تحلیل‌گری بورس سرمایه در کالای ایران-نماینده‌گی ۱-	

و- سایر گواهینامه‌ها و دوره‌های تخصصی گذرانده شده:

ردیف	نام گواهینامه/دوره	مدت دوره	سال دریافت گواهینامه	نام صادرکننده گواهینامه
۱				
۲				
۳				
۴				

توجه: چنانچه عضو نهادها و انجمن‌های حرفه‌ای نظیر جامعه حسابداران رسمی و ... هستید در قسمت مدارک حرفه‌ای ذکر نمایید.

امضاء کارمند:

ط - زبان خارجی :

میزان آشنایی				زبان خارجی
عالی	خوب	متوسط	کم	
		✓		انگلیسی
	✓			استانبولی

ک- وضعیت بیمه :

✓ سازمان تأمین اجتماعی

اگر از سایر بیمه‌ها استفاده کرده‌اید توضیح دهید :

صندوق حمایت از کارمندان دولت

سایر شماره بیمه

.....

توجه: الصاق عکسی که مربوط به حداکثر شش ماه گذشته باشد، الزامی است.

توجه: تکمیل فیلدهایی که با علامت (*) مشخص شده‌اند، اختیاری است.

امضاء کارمند:

پرسشنامه مشخصات نماینده پیشنهادی
برای تصدی سمت مدیر سرمایه‌گذاری در صندوق سرمایه‌گذاری پشتوانه طلای لوتوس

اینجانب **آرش پناهی یرزلو** به عنوان کارمند پیشنهادی، به منظور تصدی سمت مدیر سرمایه‌گذاری در صندوق سرمایه‌گذاری پشتوانه طلای لوتوس **قبولی** سمت فوق را اعلام نموده و تعهد می‌نمایم که اطلاعات مذکور در این فرم را با کمال دقت و صحت و با آگاهی از مفاد ماده ۴۷ قانون بازار اوراق بهادار جمهوری اسلامی ایران مصوب آذرماه ۱۳۸۴، تکمیل و به سازمان بورس و اوراق بهادار ارائه و چنانچه خلاف این امر ثابت شود، می‌پذیرم که مطابق مقرراتی که توسط ارکان بازار اوراق بهادار (مذکور در قانون بازار اوراق بهادار جمهوری اسلامی ایران مصوب آذرماه ۱۳۸۴)، به تصویب رسیده یا می‌رسد، با اینجانب رفتار شود. همچنین متعهد می‌شوم وظایف و مسئولیت‌های خود را مطابق دستورالعمل‌های سمت فوق و قوانین و مقررات سازمان بورس و اوراق بهادار انجام دهم.

امضاء و تاریخ تکمیل:

راهنمای تکمیل فرم:

این پرسشنامه به منظور دریافت مشخصات هر یک از کارکنان در شرکت تامین سرمایه لوتوس پارسیان تنظیم شده است. خواهشمند است در تکمیل آن به موارد زیر توجه شود:

- پرسشنامه توسط شخص کارمند تکمیل و تمام صفحات آن توسط وی امضاء شود.
- در تکمیل هر بخش از پرسشنامه، به توضیحات ارائه شده در آن بخش توجه لازم به عمل آید.
- هیچکدام از بخش‌های پرسشنامه نبایستی بدون پاسخ باقی بماند.
- پرسشنامه تکمیل شده باید تایپ شده باشد.
- بستگان درجه اول از طبقه اول در این پرسشنامه شامل همسر، فرزندان، پدر و مادر می‌گردد.
- به پرسشنامه‌های ناقص ترتیب اثر داده نمی‌شود و بررسی درخواست سهامداری منوط به تکمیل کامل و ارسال مدارک درخواستی در پرسشنامه می‌باشد.

ماده ۴۷ قانون بازار اوراق بهادار مصوب آذرماه ۱۳۸۴؛

اشخاصی که اطلاعات خلاف واقع یا مستندات جعلی را به "سازمان" و یا "بورس" ارائه نمایند یا تصدیق کنند و یا اطلاعات، اسناد و یا مدارک جعلی را در تهیه گزارش‌های موضوع این قانون مورد استفاده قرار دهند، حسب مورد به مجازات‌های مقرر در قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۷۵/۳/۶ محکوم خواهند شد.

امضاء کارمند

و- وضعیت تحصیلی :

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی	شهر محل تحصیل	نوع مدرک	زمان تحصیل		گرایش	رشته	مقطع
			خاتمه	شروع			
نمونه دولتی آیت ا... خامنه‌ای	مشکین شهر	دیپلم	۱۳۸۶/۰۶/۳۱	۱۳۸۳/۰۷/۳۱	علوم تجربی	نظری	دبیرستان
دانشگاه تبریز	تبریز	کارشناسی	۱۳۹۰/۰۶/۳۱	۱۳۸۶/۰۷/۰۱	اقتصاد نظری	علوم اقتصادی	کارشناسی
تهران	تهران	کارشناسی ارشد	۱۳۹۶/۰۶/۳۱	۱۳۹۲/۰۷/۰۱	حقوق مالی	مدیریت مالی	کارشناسی ارشد

توجه : برای مقطع دبیرستان، اطلاعات مربوط به موسسه آموزشی بر مبنای آخرین سال تحصیلی تکمیل گردد.

امضاء کارمند:

ز - وضعیت مشاغل فعلی تمام وقت و پاره وقت :

کلیه مشاغل تمام وقت و پاره وقت شامل عضویت غیر موظف در هیأت مدیره شرکتها و سمت مشاوره به طور کامل ذکر گردد.

نشانی و تلفن مؤسسه *	شعبه پرداخت بیمه *	بیمه‌ای		غیربیمه‌ای		سمت	فعالیت شرکت	نام شرکت
		مدت به ماه	شروع	مدت به ماه	شروع			
ونک- خ ملا صدرا -خیابان شیخ بهایی - پایین تر از میدان شیخ بهایی- نبش کوچه مهران		تا کنون	۱۳۹۶/۱۰/۲۸		.../.../...	کارشناس ارزشگذاری و تحلیل	مشاوره، عرضه و پذیرش، سبد گردانی و	شرکت تامین سرمایه لوتوس پارسیان
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			
			.../.../...		.../.../...			

توجه:
چنانچه

سمت شما در یک مؤسسه تغییراتی داشته است، هر یک از سمت‌ها را در ردیف‌های جداگانه بنویسید.

امضاء کارمند:

ح- وضعیت سوابق کاری تمام وقت و پاره وقت :

چنانچه قبلاً به کار آزاد مشغول بوده‌اید یا در شرکت‌ها، سازمان‌ها و مؤسسات دولتی و یا غیردولتی همکاری داشته‌اید جدول زیر را دقیقاً و به ترتیب تاریخ اشتغال تکمیل نمایید.

نام شرکت	فعالیت شرکت	سمت	سوابق غیربیمه‌ای		سوابق بیمه‌ای		شعبه پرداخت بیمه*	علت ترک شغل*	نشانی و تلفن مؤسسه*
			خاتمه	شروع	خاتمه	شروع			
شرکت کارگزاری بانک سامان	بازار سرمایه	کارشناس تحلیل و مشاور عرضه			۱۳۹۵/۰۳/۳۱	۱۳۹۲/۰۵/۰۱		پیشرفت شغلی	چهار راه جهان کودک - نبش کوچه ۲۵، پلاک ۲۹، طبقه هفتم
کارگزاری بانک مسکن	بازار سرمایه	کارشناس معاملات و مشاور عرضه و پذیرش			۱۳۹۶/۱۰/۲۸	۱۳۹۶/۰۴/۰۱		پیشرفت شغلی	خیابان نلسون ماندلا- ناهید غربی- پلاک ۷۵

امضاء کارمند:

ح - گواهی‌های بازار سرمایه صادره توسط سازمان بورس و اوراق بهادار :

ردیف	نام گواهینامه	سال دریافت گواهینامه
۱	اصول بازار سرمایه	۱۳۹۱
۲	تحلیل گری بازار سرمایه	۱۳۹۱
۳	معامله گری اوراق تامین مالی	۱۳۹۶
۴	معامله گری بورس کالا	۱۳۹۶
۵	معامله گری بورس انرژی	۱۳۹۶
۶	معامله گری ابزار مشتقه	۱۳۹۶

و- سایر گواهینامه‌ها و دوره‌های تخصصی گذرانده شده:

ردیف	نام گواهینامه/دوره	مدت دوره	سال دریافت گواهینامه	نام صادرکننده گواهینامه
۱				
۲				
۳				

توجه: چنانچه عضو نهادها و انجمن‌های حرفه‌ای نظیر جامعه حسابداران رسمی و ... هستید در قسمت مدارک حرفه‌ای ذکر نمایید.

امضاء کارمند:

ط - زبان خارجی :

میزان آشنایی				زبان خارجی
عالی	خوب	متوسط	کم	
	█			انگلیسی

ک- وضعیت بیمه :

شماره بیمه

سایر

صندوق حمایت از کارمندان دولت

سازمان تأمین اجتماعی *

اگر از سایر بیمه‌ها استفاده کرده‌اید توضیح دهید :

توجه : الصاق عکسی که مربوط به حداکثر شش ماه گذشته باشد، الزامی است.

توجه: تکمیل فیلدهایی که با علامت (*) مشخص شده‌اند، اختیاری است.

امضاء کارمند: