



## پرسشنامه دریافت اطلاعات از کارکنان نهاد مالی

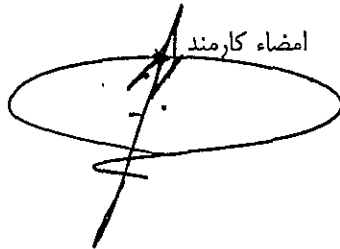
این پرسشنامه به منظور دریافت مشخصات هر یک از کارکنان در شرکت تامین سرمایه نوین تنظیم شده است. خواهشمند است در تکمیل آن به موارد زیر توجه شود:

- 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 نیابستی 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.

اینجانب محبوه ابراهیمی با مطالعه توضیحات نسبت به تکمیل این پرسشنامه اقدام نموده‌ام.

امضاء کارمند  


الف - مشخصات فردی :

نام خانوادگی : ابراهیمی

نام : محبوبه

جنس: مرد  زن

نام مستعار	نام خانوادگی قبلی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی (الزامی است)	محل صدور	تاریخ تولد	تابعیت		محل تولد	دین
							قبلی	فعلی		
فرشته	-	نصرت اله	۱۱۳۷۵	۰۰۸۰۹۵۲۳۶۴	تهران	۱۳۶۴/۰۵/۰۹	-	ایران	اسلام	

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: ۱۳۸۹/۱۰/۱۸

ه- وضعیت نظام وظیفه : (جهت آقایان)\*

دارای کارت پایان خدمت

نوع معافیت : .....

کارت معافیت

سایر موارد : .....

و- وضعیت تاهل :

متاهل

مجرد

در صورت متاهل بودن :

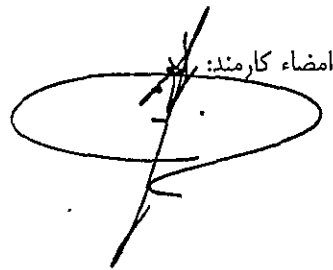
۱. مشخصات همسر :

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:

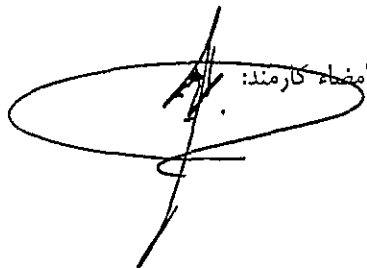


و- وضعیت تحصیلی :

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی	شهر محل تحصیل	نوع مدرک	زمان تحصیل		گرایش	رشته	مقطع
			شروع	خاتمه			
دانشگاه مفید	قم	کارشناسی ارشد	۱۳۸۷		علوم اقتصادی	اقتصاد	دانشگاه
دانشگاه الزهرا	تهران	کارشناسی	۱۳۸۷	۱۳۸۳	نظری	اقتصاد	دانشگاه
دبیرستان شهدای هفت تیر	تهران	دیپلم متوسطه	۱۳۸۱	۱۳۷۸		ریاضی - فیزیک	دبیرستان

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

امضاء کارمند:



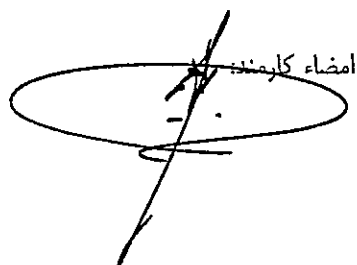
ز - وضعیت مشاغل فعلی تمام وقت و پاره وقت :

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 شروع	مدت به ماه	مدت به ماه	شروع			
خ قائم مقام فراهانی - کوچه آزادگان - پلاک ۱۷ تلفن : ۸۸۷۲۰۹۳۳-۳۴		تاکون	۸۹/۱۰/۱۸	۳ ماه	۸۹/۰۷/۱۵	کارشناس	کارگزاری بورس اوراق بهادار و بورس کالا	کارگزاری تامین سرمایه نوین

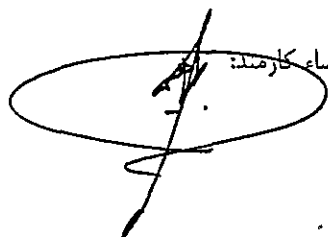
توجه: چنانچه سمت شما در یک مؤسسه تغییراتی داشته است، هر یک از سمتها را در ردیفهای جداگانه بنویسید.

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			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			

امضاء کارمند:  


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

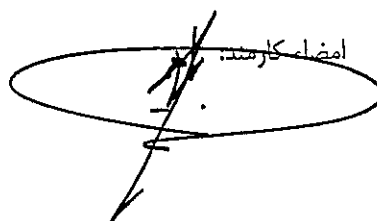
ردیف	نام گواهینامه	سال دریافت گواهینامه
۱	اصول مقدماتی بازار سرمایه - نمایندگی ۲ - (در اوراق بهادار)	اردیبهشت ۱۳۸۹
۲	اصول مقدماتی بازار سرمایه - نمایندگی ۲ - (در بورس کالا)	
۳	معامله‌گر قرارداد آتی	
۴	تحلیل‌گری بازار سرمایه در بورس اوراق بهادار - نمایندگی ۱ -	
۵	تحلیل‌گری بورس سرمایه در کالای ایران - نمایندگی ۱ -	

و- سایر گواهینامه‌ها و دوره‌های تخصصی گذرانده شده:

ردیف	نام گواهینامه/دوره	مدت دوره	سال دریافت گواهینامه	نام صادرکننده گواهینامه
۱	دوره ICDL		۱۳۸۵	جهاد دانشگاهی دانشگاه ایران
۲				
۳				
۴				

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

امضاء کارمند:

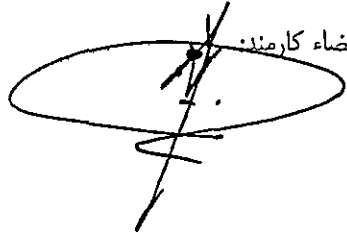


میزان آشنایی			زبان خارجی انگلیسی
عالی	خوب	متوسط	
	خوب		

ک- وضعیت بیمه :  
سازمان تأمین اجتماعی  صندوق حمایت از کارمندان دولت  سایر  شماره بیمه : ۰۰۶۱۸۴۹۵۱۳  
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:





## پرسشنامه دریافت اطلاعات از کارکنان نهاد مالی

این پرسشنامه به منظور دریافت مشخصات هر یک از کارکنان در شرکت تأمین سرمایه نوین 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 نیابستی بدون پاسخ باقی نماند.
- 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.

اینجانب حمیدرضا اهراسی با مطالعه توضیحات نسبت به تکمیل این پرسشنامه اقدام نموده‌ام.

امضاء کارمند

الف - مشخصات فردی :  
 نام خانوادگی : بهرامی  
 نام : حمیدرضا  
 جنس : مرد  زن

دین	تابعیت		محل تولد	تاریخ تولد	محل صدور	کد ملی (الزامی است)	شماره شناسنامه	نام پدر	نام خانوادگی		نام مستعار
	قلمی	قلمی							قلمی	قلمی	
اسلام	ایران	ایران	تهران	۱۳۶۴/۰۷/۱۹	تهران	۰۰۶۲۸۹۳۴۹۵	۱۲۱۱	محمداسحق			

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

مدیرعامل  کارکنان شرکت  عضو هیات مدیره شرکت  سهامدار شرکت (زمانی‌ده سهامدار)

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

ج - نوع استخدام : تمام وقت  پاره وقت

د - تاریخ استخدام در شرکت : ۱۳۸۹/۰۲/۰۱

ه - وضعیت نظام وظیفه : (جهت آقایان)\*  
 دارای کارت پایان خدمت  کارت

مماذیت  نوع معافیت : نکالت سایر موارد : .....

و- وضعیت تاهل :



متاهل



مجرد

در صورت متاهل بودن :

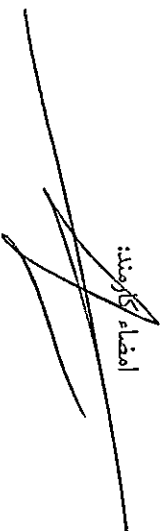
۱. مشخصات همسر :

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	میزان تحصیلات *	رشته تحصیلی *	شغل *	محل اشتغال *
آینا	پسران افشاریان	یحیی	۱۲۰۸	۰۰۶۹۲۰۹۲۱	تهران	۱۳۶۴/۰۱/۱۴	تهران	کارشناسی	مدیریت بازرگانی	کارمندی	بانک اقتصاد نوین

۲. 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:

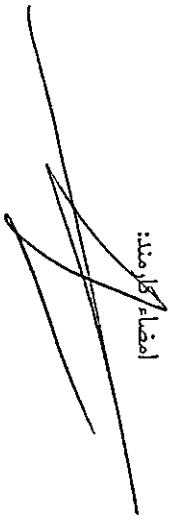


و- وضعیت تحصیلی :

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی	شهر محل تحصیل	نوع مدرک	زمان تحصیل		گرایش	رشته	مقطع
			خاتمه	شروع			
مرکز پیش دانشگاهی امام خمینی	تهران	دیپلم	۱۳۸۲/۰۴/۳۱	۱۳۷۸/۰۷/۰۱	ریاضی فیزیک		دبیرستان
دانشگاه تهران	تهران	کارشناسی	۱۳۸۶/۰۴/۳۱	۱۳۸۲/۰۷/۰۱	حسابداری		دانشگاه
دانشگاه تهران	تهران	کارشناسی ارشد	۱۳۸۹/۰۶/۳۱	۱۳۸۶/۰۷/۰۱	حسابداری		دانشگاه
			...../...../.....	...../...../.....			دانشگاه

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

امضا= کارمند:



ز- وضعیت مشاغل فعلی تمام وقت و پاره وقت :

کلیه مشاغل تمام وقت و پاره وقت شامل عضویت غیر موظف در هیات 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	ادامه دارد	شروع	شروع			
ع قائم عام فرابانی - ع اردکان - ۱۷۰۱	شعبه ۲۷ بیمه*			۸۹/۰۲/۰۱	.....	کارشناس مسئول	بازار سرمایه	شرکت تأمین سرمایه نوین
				.....	.....			
				.....	.....			
				.....	.....			
				.....	.....			
				.....	.....			
				.....	.....			
				.....	.....			
				.....	.....			

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 طهری - خ انجاری - پلاک ۱۲	شخصی	شعبه ۲۲	۸۴/۰۵/۰۶	۸۴/۰۲/۱۸	.....	.....	حسابرسی	حسابرسی	موسسه حسابرسی وزارت
خ قائم مقام فرامانی - خ احمدیان	شخصی	شعبه ۲۲	۸۷/۰۴/۰۱	۸۴/۰۵/۰۷	.....	.....	حسابرس	حسابرسی	سازمان حسابرسی
خ شهرک غرب	شخصی	شعب مختلف	۸۹/۰۲/۰۱	۸۷/۰۴/۰۱	.....	.....	کارشناس بودجه	پیمانکاری	شرکت های پیمانکاری
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			
			.....	.....	.....	.....			

امضاء کارمند:



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

ردیف	نام گواهینامه	سال دریافت گواهینامه
۱	اصول مقدماتی بازار سرمایه - خبایندگی ۳-ادر اوراق بهادار	۱۳۷۸
۲	اصول مقدماتی بازار سرمایه - خبایندگی ۳-ادر بورس (کالا) سامانه کر قرده آئی	
۳	تحلیل گری بازار سرمایه در بورس اوراق بهادار - خبایندگی ۱-	
۴	تحلیل گری بورس سرمایه در کالای ایران - خبایندگی ۱-	
۵		

و- سایر گواهینامه‌ها و دوره‌های تخصصی گذراننده شده:

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

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

امضای کارمند:



ط- زبان خارجی :

میزان آشنایی				زبان خارجی
عالی	خوب	متوسط	کم	زبان انگلیسی
	۱			

شماره بیمه ۱۲۷۰۹۶۲۰

سایر

دولت

کارمندان

ک- وضعیت بیمه :  
سازمان تامین اجتماعی  صندوق حمایت از   
اگر از سایر بیمه‌ها استفاده کرده‌اید توضیح دهید :

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

امضاء کارمند:





## پرسشنامه دریافت اطلاعات از کارکنان نهاد مالی

این پرسشنامه به منظور دریافت مشخصات هر یک از کارکنان در شرکت تامین سرمایه نوین 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 نیابتی بدون پاسخ باقی نماند.
- 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 ۱۳۷۸/۳/۶ محکوم خواهند شد.

اینجانب محمد رضا ویم تار با مطالعه توضیحات نسبت به تکمیل این پرسشنامه اقدام نمودم.

امضاء کارمند

ویم تار

الف - مشخصات فردی :

نام خانوادگی : ونم تاز

نام : محمد رضا

جنس :  زن  مرد

دین	تاریخ تولد	محل تولد	تاریخ برون	محل صدور	کد ملی (الان است)	مسکن	نام پدر	نام خانوادگی	نام و مشخصات
اسلام	ایرانی	ایرانی	تهران	تهران	۰۰۷۸۰۳۰۷۷۳	۵۶۷۵۴	قاسم		

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

مدیرعامل

کارکنان شرکت

عضو هیات 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 : ۱۳۹۰/۰۳/۰۱

ه - وضعیت نظام وظیفه : (جهت آقایان) \*

دارای کارت پایان خدمت

کارت معافیت

نوع معافیت : تحصیلی

سایر موارد : .....

و- وضعیت تاهل:

متاهل

مجرد

در صورت متاهل بودن:

۱. مشخصات همسر:

نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	محل تولد	محل اقامت	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	میزان تحصیلات	رشته تحصیلی	سند	محل اشتغال

۲. مشخصات فرزندان:

نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	محل تولد	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	میزان تحصیلات	رشته تحصیلی	سند	محل اشتغال

امضاء کارکنان:

*[Handwritten signature]*

و- وضعیت تحصیلی :

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی	شهر محل تحصیل	نوع مدرک	زمان تحصیل		نوع مدرک	مقطع
			حائز	شروع		
دانشگاه شهید بهشتی	تهران	کارشناسی	۱۳۸۹/۰۶/۳۱	۱۳۸۵/۱۱/۱۱	مالی	دانشگاه
دانشگاه علامه طباطبائی	تهران	کارشناسی ارشد	تا کنون (در حال تحصیل)	۱۳۸۹/۰۷/۲۱	مالی	دانشگاه
						دانشگاه

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

امضاء کارکنان  
۱۳۹۰/۰۵/۲۱







ط - زبان خارجی :

ردیف	زبان	تاریخ	موضوع	وضعیت
1	انگلیسی			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ک - وضعیت بیمه :

سازمان تامین اجتماعی  صندوق حمایت از کارمندان دولت  سایر  شماره بیمه .....

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، اجتناب‌ناپذیر است.

امضاء کارمند:

