



پرسشنامه دریافت اطلاعات از کارکنان نهاد مالی

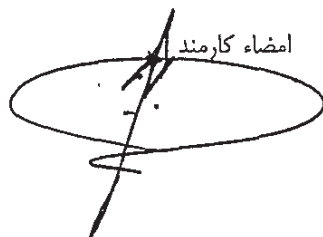
این پرسشنامه به منظور دریافت مشخصات هر یک از کارکنان در شرکت تامین سرمایه نوین تنظیم شده است. خواهشمند است در تکمیل آن به موارد زیر توجه شود:

- 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 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	تهران	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 :

وضعیت تاهل :

متاهل

مجرد

در صورت متاهل بودن :

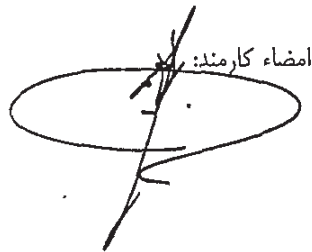
۱. مشخصات همسر :

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:

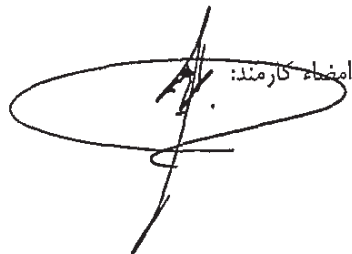


و- وضعیت تحصیلی :

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 بر مبنای آخرین سال تحصیلی تکمیل گردد.

امضاء کارمند:



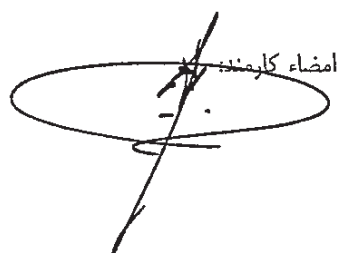
ز - وضعیت مشاغل فعلی تمام وقت و پاره وقت :

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 شروع	مدت به ماه	مدت به ماه	شروع			
خ قائم مقام فراهانی-کوچه آزادگان- پلاک ۱۷ تلفن : ۸۸۷۲۰۹۳۳-۳۴		تاکنون	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 کلیمند:

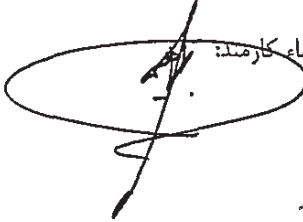


ح- وضعیت سوابق کاری تمام وقت و پاره وقت :

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
			شروع	خاتمه	شروع	خاتمه			
					
					
					
					
					
					
					
					

امضاء کارمند:



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

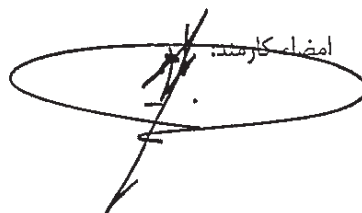
ردیف	نام گواهینامه	سال دریافت گواهینامه
۱	اصول مقدماتی بازار سرمایه - نمایندگی ۲ - (در اوراق بهادار)	اردیبهشت ۱۳۸۹
۲	اصول مقدماتی بازار سرمایه - نمایندگی ۲ - (در بورس کالا)	
۳	معامله‌گر قراردادی	
۴	تحلیل‌گری بازار سرمایه در بورس اوراق بهادار - نمایندگی ۱ -	
۵	تحلیل‌گری بورس سرمایه در کالای ایران - نمایندگی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

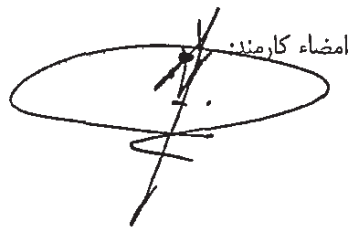


میزان آشنایی			زبان خارجی انگلیسی
عالی	خوب	متوسط	
	خوب	خوب	

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 ناپیستی 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؛

انبیاضی 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 لهراسی با مطالعه توضیحات نسبت به تکمیل این پرسشنامه اقدام نمودم.

امضاء کارمند

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

نام مستعار	-	نام خانوادگی	قبلی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی (الزامی است)	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	تابعیت	دین
					۱۲۱۱	۰۰۶۲۸۹۳۳۹۵	تهران	۱۳۶۴/۰۱/۱۹	تهران	ایرانی	اسلام

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

مدیرعامل کارکنان شرکت عضو هیات مدیره شرکت سهامدار شرکت (نصابه 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

مافیت نوع مافیت: کفالت سایر موارد:

و- وضعیت تاهل :

متاهل

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 *
آیضا	پسران افشارزادگان	یحیی	۱۲۰۸	۰۰۶۳۹۲۰۹۲۱	تهران	۱۳۶۱/۰۱/۱۴	تهران	کارشناسی	مدیریت بازرگانی	کارمندی	بانک اقتصاددین

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 کاربند:

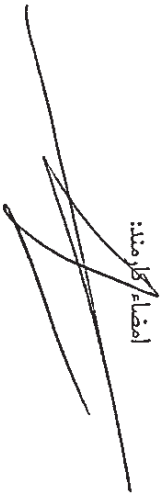


و- وضعیت تحصیلی :

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی	شهر محل تحصیل	نوع مدرک	زمان تحصیل	گرایش	رشته	مقطع
مرکز پیش دانشگاهی امام خمینی	تهران	دیپلم	خاتمه ۱۳۸۲/۰۴/۳۱	ریاضی فیزیک	ریاضی فیزیک	دبیرستان
دانشگاه تهران	تهران	کارشناسی	شروع ۱۳۸۲/۰۷/۰۱	حسابداری	حسابداری	دانشگاه
دانشگاه تهران	تهران	کارشناسی ارشد	۱۳۸۹/۰۶/۳۱	حسابداری	حسابداری	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 هیات مدیره شرکتها و سمت همکار به طور کامل ذکر گردد.

شناسی و تلفن مؤسسه*	شعبه پرداخت بیمه*	مدت به ماه	بیمه‌ای		غیربیمه‌ای		سمت	فعالیت شرکت	نام شرکت
			شروع	مدت به ماه	شروع	مدت به ماه			
ع. قاسم عظم وراثتی - ع. ازادگان - پلاک ۱۷	شعبه ۲۷ بیمه*	ادامه دارد	۸۹/۰۲/۰۱				کارشناس مسئول	بازار سرمایه	شرکت 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.

نام شرکت	فعالیت شرکت	سمت	سوابق غیر بیمه‌ای		سوابق بیمه‌ای		شعبه پرداخت بیمه *	علت ترک شغل *	نشانی و تلفن مؤسسه *
			شروع	خاتمه	شروع	خاتمه			
موسسه حسابرسی نوازشاور	حسابرسی	حسابرس	...../...../.....	...../...../.....	۸۶/۰۵/۱۸	۸۶/۰۵/۰۶	شعبه ۲۳	شخصی	خ مطهری - خ انفرادی - پلاک ۱۲
سازمان حسابرسی	حسابرسی	حسابرس	...../...../.....	...../...../.....	۸۶/۰۵/۰۷	۸۷/۰۴/۰۱	شعبه ۲۳	شخصی	خ قائم مقام فرامانی - خ احمدیان
شرکت های پیمانکاری	پیمانکاری	کارشناس برنده مال	...../...../.....	...../...../.....	۸۷/۰۴/۰۱	۸۶/۰۲/۰۱	شعب مختلف	شخصی	خ شهرک غرب
		/...../...../...../...../...../...../...../.....			
		/...../...../...../...../...../...../...../.....			
		/...../...../...../...../...../...../...../.....			
		/...../...../...../...../...../...../...../.....			
		/...../...../...../...../...../...../...../.....			
		/...../...../...../...../...../...../...../.....			

امضاء کارمند:



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

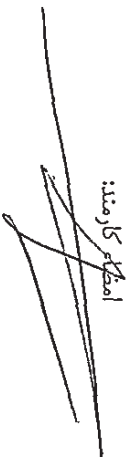
ردیف	نام گواهینامه	سال دریافت گواهینامه
۱	امول مقدماتی بازار سرمایه-حسابداری ۲-ادرا اوراق بهادار	۱۳۸۸
۲	اصول مقدماتی بازار سرمایه-حسابداری ۲-ادرا بورس کالا	
۳	ماده ۴۰۰ قانون اذنی	
۴	تحلیل گری بازار سرمایه در بورس اوراق بهادار-حسابداری ۱-۱	
۵	تحلیل گری بورس سرمایه در کالای ایران-حسابداری ۱-۱	

و- سایر گواهینامه‌ها و دوره‌های تخصصی گذرانده شده:

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

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

امضاء کارمند:





پرسشنامه دریافت اطلاعات از کارکنان نهاد مالی

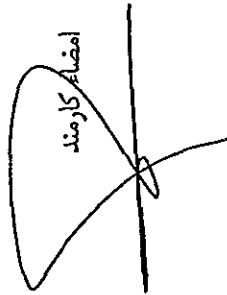
این پرسشنامه به منظور دریافت مشخصات هر یک از کارکنان در شرکت کارگزاری تامین سرمایه نوین تنظیم شده است. خواهشمند است در تکمیل آن به موارد زیر توجه شود:

- 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 نایستی بدون پاسخ باقی بماند.
- پرسشنامه تکمیل شده باید شطب 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 امیر شفیعی با مطالعه توضیحات نسبت به تکمیل این پرسشنامه اقدام نموده‌ام.

امضاء کارمند


الف - مشخصات فردی:

نام خانوادگی: شیبی

نام: امیر

جنس: مرد زن

نام مستتر	نام خانوادگی قبلی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی (اثری است)	محل صدور	تاریخ تولد	تابعیت	
							ایران	ایران
.....	محمود	۱۱۲۶۸	۰۰۶۳۳۳۸-۶۲	تهران	۶۷/۰۵/۱۶	ایران	

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

مدیرعامل کارکنان شرکت بودن: تعداد سهام در

اختیار درصد مالکیت

شرکت (نماینده سهامدار)

ج - نوع استخدام: تمام وقت پاره وقت

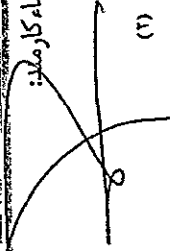
د - تاریخ استخدام در شرکت: ۸۷/۰۳/۰۱

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

میانگین

سابق موارد:

امضاء کارمند:



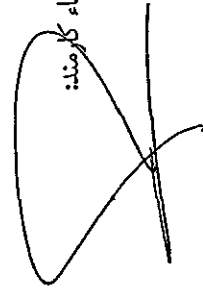
(۱)

وضعیت تحصیلی :

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی	شهر محل تحصیل	نوع مدرک	زمان تحصیل		گرایش	رشته	مقطع
			خاتمه	شروع			
دبیرستان شهدای هفتم تیر	تهران	دیپلم	۸۰/۰۳/۳۱	۷۷/۰۷/۰۱	ریاضی و فیزیک	نظری	دبیرستان
دانشگاه سمنان	سمنان	لیسانس	۸۳/۱۱/۲۵	۸۰/۰۷/۰۱	بازرگانی	مدیریت	دانشگاه
دانشگاه تهران	تهران	فوق لیسانس	۸۶/۱۲/۱۵	۸۴/۰۷/۰۱	مالی	مدیریت	دانشگاه

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

امضاء کارمند:



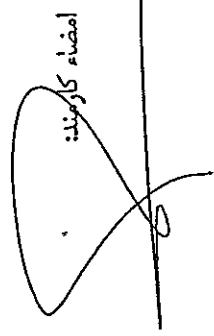
ز - وضعیت مشاغل فعلی تمام وقت و پاره وقت :

کلیه مشاغل تمام وقت و پاره وقت شامل عضویت غیر موظف در 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	شروع	مدت به ماه	شروع			
					
					
					
					
					
					
					
					

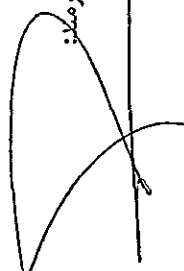
توجه: چنانچه سمت شما در یک مؤسسه تفریاتی داشته است، هر یک از سمت‌ها را در ردیف‌های چنانگانه بنویسید.

امضاء کارکننده



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 تانن مؤسسه *	علت ترک شغل *	شبه پرداخت بیمه *	سوابق بیمه‌ای		سوابق غیربیمه‌ای		سمت	فعالیت شرکت	نام شرکت
			خاتمه	شروع	خاتمه	شروع			
تهران - خیابان ملاصدرا - پلاک ۱۷			۸۷/۰۹/۳۰	۸۵/۰۵/۰۱	.....	.....	کارشناس	نهاد ناظر بازار سرمایه	سازمان بورس و اوراق بهدار
					
					
					
					
					
					
					
					

مضاء کارمندا:


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

سال دریافت گواهینامه	نام گواهینامه	ردیف
۸۵	اصول مقدماتی بازار سرمایه-تجارتی-۶ (در اوراق بهادار)	۱
۸۶	تحلیل گری بازار سرمایه در بورس اوراق بهادار-تجارتی-۱	۲

و - سایر گواهینامه‌ها و دوره‌های تخصصی گذرانده شده:

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

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

امضاء کارمندی:

