

بسمه تعالی

«پرسشنامه»

ویژه درخواست افتتاح شعبه / باجه توسط بانک / موسسه اعتباری فعال در ایران در منطقه آزاد تجاری - صنعتی .....

این پرسشنامه توسط بانک / موسسه اعتباری فعال در ایران متقاضی افتتاح شعبه / باجه بوسیله ماشین

تحریر و بدون خط خوردگی تکمیل و اطلاعات و مدارک درخواستی ضمیمه آن شود.

۱- نام بانک / موسسه اعتباری متقاضی تاسیس شعبه / باجه: \_\_\_\_\_

۲- نوع فعالیت بانک / موسسه اعتباری متقاضی تاسیس شعبه / باجه: \_\_\_\_\_

۳- نوع فعالیت مورد نظر جهت شعبه / باجه:  عملیات ریالی  عملیات ارزی

۴- نام / کد پیشنهادی شعبه / باجه: \_\_\_\_\_

۵- تعداد شعب / باجه های موجود بانک / موسسه اعتباری در منطقه: تعداد شعب \_\_\_\_\_ تعداد باجه ها \_\_\_\_\_

۶- نشانی دقیق شعبه / باجه مورد تقاضا: \_\_\_\_\_

۷- نام و نام خانوادگی مدیرعامل بانک / موسسه اعتباری متقاضی: \_\_\_\_\_

۸- شماره تلفن تماس: \_\_\_\_\_

۹- شماره دورنگار: \_\_\_\_\_

۱۰- نشانی پستی که در صورت لزوم بتوان از آن طریق با بانک / موسسه اعتباری مکاتبه نمود: \_\_\_\_\_

۱۱- مشخصات رئیس شعبه / باجه پیشنهادی:

نام: \_\_\_\_\_ نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_

تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ تاریخ و محل صدور شناسنامه: \_\_\_\_\_

۱۲- میزان تحصیلات رئیس شعبه / باجه پیشنهادی:

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	نام موسسه آموزشی	تاریخ اخذ مدرک تحصیلی

۱۳- مهمترین دوره‌های آموزشی گذرانیده شده توسط رئیس شعبه / باجه پیشنهادی مرتبط با کار یا تحصیلات:

ردیف	از تاریخ .....	تا تاریخ .....	نام و محل مرکز آموزشی	مدرک اخذ شده	ملاحظات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					

۱۴- میزان آشنایی رئیس شعبه / باجه پیشنهادی با زبانهای خارجی

نام زبان خارجی	خیلی کم	کم	متوسط	خوب	عالی
انگلیسی					
آلمانی					
فرانسه					
سایر (نام ببرید)					

۱۵- سوابق فعالیت حرفه‌ای رئیس شعبه / باجه پیشنهادی طی ده سال گذشته:

ردیف	از تاریخ .....	تا تاریخ .....	نام واحد مربوطه	سمت	آدرس محل کار
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
*۷					

\* در ردیف ۷، اطلاعات مربوط به شغل فعلی درج شود.

- ۱۶- تأییدیه موضوع تبصره ۲ از ماده ۲۳ دستورالعمل اجرایی عملیات پولی و بانکی در مناطق آزاد تجاری - صنعتی جمهوری اسلامی ایران مطابق فرم ۱-۱۰ پیوست، تکمیل و به ضمیمه این پرسشنامه ارسال می‌گردد.

۱۷- برنامه عملیاتی جهت افتتاح شعبه / باجه مطابق فرم ۱+۲ پیوست تکمیل و به ضمیمه این پرسشنامه  
اسال گردد.

۱۸- قسمت زیر توسط مدیرعامل بانک / موسسه اعتباری متقاضی افتتاح شعبه / باجه تکمیل گردد:  
اینجانب گواهی می‌نمایم پاسخ‌هایی که به پرسش‌های فوق داده‌ام کامل و دقیق هستند و هیچگونه اطلاعات  
دیگری که در این رابطه سازمان منطقه آزاد و بانک مرکزی می‌بایستی از آن مطلع باشند وجود ندارد.  
اینجانب مسئولیت‌ها و تبعات ناشی از ارائه هرگونه اطلاعات کذب یا گمراه کننده در ارتباط با این پرسشنامه  
را پذیرفته و تعهد می‌نمایم سازمان منطقه آزاد و بانک مرکزی را از هرگونه تغییر که در طول مدت رسیدگی به این  
تقاضا در رابطه با پاسخ‌های فوق ایجاد شود، مطلع گردانم.

نام و نام خانوادگی:

سمت:

امضاء:

تاریخ:

# «پرسشنامه»

فرم شماره ۱۰

ویژه درخواست افتتاح شعبه / باجه توسط بانک / موسسه اعتباری فعال در ایران در مناطق آزاد تجاری - صنعتی

