جمعيـــة المحاســـبين والمراجعـين البحـرينية
BAHRAIN ACCOUNTANTS & AUDITORS ASSOCIATION

MEMBERSHIP APPLICATION FORM
استمارة طلب العضوية

To the Head of Human Resources and Membership Development Committee I would like to apply for membership to the Bahrain Accountants & Auditors Association and hence I undertake to abide by the Byelaws including the payment of my membership fee within 15 days of acceptance of my application, as applicable. **Type of Membership:** ☐ Active Member (Membership fee is BHD 25) ☐ Student Member (Membership fee is BHD 10)	إلى رئيس لجنة تنمية الموارد البشرية والعضوية المحترم أرغب في التقدم بطلب عضوية في جمعية المحاسبين والمراجعين البحرينية وأتعهد بالالتزام بالنظام الأساسي ودفع رسوم العضوية خلال 15 يومًا من قبول طلبي، كما يقتضي. **نوع العضوية:** ☐ عضو عامل (رسوم العضويه 25 د.ب) ☐ عضو طالب (رسوم العضويه 10 د.ب)
1- FULL NAME (AS INDICATED ON CPR CARD)	١- الاسم الكامل (كما هو مدون في البطاقة السكانية)
2- DATE OF BIRTH	٢- تاريخ الميلاد
3- CPR NO	٣- رقم البطاقة السكانية
4- NATIONALITY	٤- الجنسية
5- QUALIFICATIONS A) HIGHEST ACADEMIC ACCOUNTING QUALIFICATIONS (copy to be attached) B) PROFESSIONAL MEMBERSHIPS	٥- المؤهلات أ) أعلى مؤهل محاسبي - يرفق نسخة منه ب) عضوية الجمعيات المهنية
6- YEARS OF EXPERIENCE	٦- سنوات الخبرة
7- PLACE OF WORK AND OCCUPATION	٧- جهة العمل والوظيفه
8- EMAIL ADDRESS	٨- البريد الإلكتروني
9- MOBILE NUMBER	٩- رقم الهاتف

جمعيـــة المحاســـبين والمراجعـين البحـرينية
BAHRAIN ACCOUNTANTS & AUDITORS ASSOCIATION

SIGNATURE / DATE	التوقيع /التاريخ
FOR OFFICIAL USE **MEMBERSHIP NO:**	**للاستخدام الرسمي** **رقم العضوية:**

Membership fee payment to be made to the following account within 15 days of your application acceptance:

ACCOUNT NAME: Bahrain Accountants Association
BANK: Kuwait Finance House B.S.C. (c)
IBAN: BH05AUBB00001395304001

Please send a copy of the payment receipt to Members@bahrainaccountants.com in order to receive your membership details.