

برگ درخواست ثبت رزومه در سایت جامعه مشاوران رسمی مالیاتی ایران
به شماره عضویت:

| | |
|---|---|
| الف - مشخصات هویتی: | |
| نام: محمدعلی | نام خانوادگی: لکزایی |
| نام پدر: غلامرضا | |
| تاریخ تولد: روز ۱ ماه ۱ سال ۱۳۴۱ | جنس: <input checked="" type="checkbox"/> مرد - ۱ <input type="checkbox"/> زن - ۲ |
| محل تولد: استان سیستان و بلوچستان شهرستان | شماره شناسنامه: ۳ |
| شماره ملی: ۳۶۷۳۹۸۵۷۵۲ | شماره: ۳ |
| دین: اسلام | مذهب: شیعه |
| | وضعیت تاهل: <input checked="" type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد |

ب- سوابق تحصیلی:

| ردیف | مدرک تحصیلی | رشته تحصیلی | دانشگاه محل تحصیل | تاریخ اخذ مدرک | ملاحظات |
|------|---------------|--------------|--------------------------|----------------|---------|
| ۱ | کارستانی | | | | |
| ۲ | کارشناسی | مدیریت دولتی | دانشگاه آزاد واحد زاهدان | ۱۳۷۷ | |
| ۳ | کارشناسی ارشد | | | | |
| ۴ | دکتری | | | | |

ج- سوابق خدمت:

| ردیف | سمت | محل خدمت | تاریخ شروع | تاریخ پایان | مدت | |
|---------------------------|----------------------|---------------|------------|-------------|-----------|----------|
| | | | | | سال | ماه |
| ۱ | کارشناس مالیاتی | زاهدان | ۶۳/۱۱/۱ | ۶۹/۲/۳۱ | ۵ | ۴ |
| ۲ | کارشناس ارشد مالیاتی | چابهار-زاهدان | ۶۹/۳/۱ | ۸۱/۸/۲۸ | ۱۲ | ۶ |
| ۳ | رئیس گروه مالیاتی | زاهدان | ۸۱/۸/۲۹ | ۸۷/۱۰/۹ | ۶ | ۱ |
| ۴ | رئیس امور مالیاتی | زاهدان | ۸۷/۱۰/۱۰ | ۹۰/۳/۳۰ | ۲ | ۵ |
| ۵ | معاون حسابرسی | زاهدان | ۹۰/۳/۳۱ | ۹۵/۷/۱ | ۵ | ۲ |
| ۶ | | | | | | |
| ۷ | | | | | | |
| ۸ | | | | | | |
| ۹ | | | | | | |
| ۱۰ | | | | | | |
| جمع مدت سوابق خدمت | | | | | ۳۱ | ۶ |

د- نشانی محل سکونت / دفتر محل فعالیت

| | | | | | |
|------------------|-------------------|----------|--------|-------------------|-------------|
| استان: | سیستان و بلوچستان | شهرستان: | زاهدان | خیابان: | شریعتی |
| کوچه: | شریعتی ۳ | پلاک: | ۹ | کدپستی: | ۹۸۱۶۷۱۶۵۹۷ |
| شماره تلفن ثابت: | ۳۳۲۵۱۵۳۰ | کدشهر: | ۰۵۴ | شماره تلفن همراه: | ۰۹۱۵۳۴۱۰۱۸۴ |

منابع مالیاتی در حوزه فعالیتهای حرفه ای مشاوره: اشخاص حقوقی و ارزش افزوده

منابع مالیاتی مورد علاقه و تجربی: اشخاص حقوقی و ارزش افزوده

اینجانب محمدعلی لکزایی ضمن اعلام مراتب فوق، شرعاً و قانوناً، درستی کلیه اطلاعات و اظهارات ارائه شده را تعهد می کنم و مسئولیت هر گونه موارد خلاف واقع و کتمان حقایق را می پذیرم.

امضاء:



تاریخ تنظیم: ۱۴۰۰/۹/۱۶

نام و نام خانوادگی: محمدعلی لکزایی