**بسمه تعالي**

اينجانب خانم / آقاي ................................ فرزند ................... به شماره شناسنامه ....................... متولد ........................... ساكن شهرستان .................... متعهد مي شوم تأييد به كار خود را در بخش اجراي ساختمان ، ظرف مدت چهل و هشت ساعت پس از دريافت فرم مربوطه به سازمان نظام كارداني ساختمان استان ارانه نمايم . در غير اين صورت حق مطالبه مبلغ واريزي به حساب سازمان را از خود سلب نموده و سازمان حق دارد برابر مقررات با اينجانب رفتار نمايد .

نام و نام خانوادگي

امضاء و اثر انگشت

 شماره

 تاريخ:

**فرم گواهي تأييديه كار**

گواهي ميشود آقاي / خانم فرزند ................... به شماره شناسنامه .......................متولد ........................... ساكن : ................... بعنوان معمار تجربي در بخش اجراي ساختمان فعاليت مي نمايد .

1. مهندس پايه ........ رشته : عمران معماري

 نام و نام خانوادگي : ...................................

1. مهندس پايه ........ رشته : عمران معماري

 نام و نام خانوادگي : ...........................................