فرم شماره 2 جمهوری اسلامی ایران

وزارت راه و شهرسازي

معاونت راه و امور مسكن و ساختمان

دفتر سازمانهای مهندسی و تشکلهای حرفه‌ای

درخواست صدور پروانه اشتغال به کار تجربی

با سلام :

احتراماً اینجانب ................................................ فرزند ................................ متولد سال ..................... داراي شماره شناسنامه .............................. کد ملی ........................................ صادره از ............................ دارای پروانه اشتغال به شماره ................................... تقاضای **تمديد پروانه اشتغال** خود را دارم . قبلاً از حسن همکاری جنابعالی کمال تشکر را دارد .

تاریخ

محل امضاء عضو

فرم شماره یک جمهوری اسلامی ایران

وزارت راه و شهرسازی تاریخ : ..............................

معاونت نظام مهندسی و اجرایی ساختمان استان : ............................. دفتر سازمانهای مهندسی و تشکلهای حرفه ای

فرم اطلاعات معماران تجربی

|  |
| --- |
|  |

1- مشخصات فردي

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام : | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نام خانوادگی : | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

نـــــام پــــــــدر مـــــلیــــــــــــت

شـماره شناسنامـــه محـــــل تــــــــولد

محــل صــــــــدور تاریـــــخ تــــــــولد

کد ملی

جنسیت : مؤنث مذکر

وضعیت تأهل : مجرد متآهل

دیــــــن : اسلام مسیحی کلیمی زرتشتی

وضعیت نظام وضیفه : پایان خدمت معافیت در حین خدمت مشمول

نام استان شماره پروانه اشتغال

آدرس محل سکونت کد پستــــــــی

آدرس محل کـــار کد پستــــــــی

تلفن منــــــــزل تلفن محل کار همراه

آیا قبلاً پروانه اشتغال از استان دیگری دریافت کرده اید ؟ خیر بلی

در صورت پاسخ مثبت به پرسشهای زیر جواب دهید :

نام استان شماره مجوز

سمت و شغل فعلی

در صورت تغییر آدرس یا شماره تلفن مراتب را کتباً اطلاع دهید .