



سمہ تعالیٰ

فرم ارتقاء پروانه استغال به کار معماران تحریبی

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از
دارای پروانه اشتغال به کار تجربی به شماره با ارائه مدارک زیر درخواست
ارتقاء پروانه اشتغال به کار تجربی خود را دارم.

امضاء متقارضي

- ۱- اصل و کپی فیش بانکی به مبلغ ۱۰۰۰ ریال بابت هزینه‌های جاری مدت اعتبار پرونده به شماره حساب ۱۵۶۰۱۵۳۰۰۱ شناسه ملی ۳۰۰۱۱۱۱۰۱۰۱۰۸۳۳۳۳۳۳۳۳۳۳۱۶۰۱۰۱۶۱۱۵۳۰۰۱ (حواله ساتنا قابل پرداخت در کلیه شعبی که دارای حساب بانکی میباشد).

۲- دو قطعه عکس ۳۴۴ (جدید پرسنلی پشت سفید).

۳- اصل و کپی کارت ملی.

۴- اصل و کپی سند مالکیت و یا اجاره نامه از محل سکونت همراه با یک قبض دارای آدرس دقیق

۵- مفاصی حساب مالیاتی از حوزه مربوطه

۶- سابقه کار: گواهی اشتغال به کار و تجربه عملی و سابقه کار در صورت اهراء شرایط زیر محظیر شناخته خواهد شد:

الف: در صورت ارائه سابقه کار از شرکت خصوصی الزاماً فتوکپی روزنامه رسمی آگهی تأسیس شرکت ضمیمه سابق کار باشد.

ب: عنوانین مدیرعامل یا عضویت هیات مدیره به تنها بی مشخص کننده سابقه کار نیست بلکه نوع کار فنی آنان باید در گواهی کار قید شود.

ج: در صورت دارا بودن سابقه اجرایی در قالب قراردادهای شخصی هرقرارداد به نام شخص و تاریخ مشخص باشد.

۷- ارائه فرم گواهی انجام کار (معماران تجربی) با تائید دونفر کارشناس رشته عمران یا معماری پایه یک یا دو.

۸- اصل و کپی فیش بین بانکی به مبلغ ۶۰ ریال به حساب ۷۵۰۱۰۰۰۴۰۶۱۰۰۰۹۰۲۰۲۶۴۳ IR بقام وزارت امور اقتصادی و دارایی

نظام کاردادی ساختمان استان (قابل پرداخت در کلیه شعب بانک تجارت یا از طریق دستگاه کارت خوان سازمان)

نظام کاردادی ساختمان استان (قابل پرداخت در کلیه شعب بانک تجارت یا از طریق دستگاه کارت خوان سازمان)

۱۰ واریز مبلغ ۶۵۳۰/۶۴۰۱۵ به شماره حساب ۶۵۳۰/۶۴۰۱۵ ریال بابت هزینه دوره آموزش معماران تجربی به شماره حساب ۶۵۳۰/۶۴۰۱۵ به نام

سازمان نظام کارداری ساختمن استان (قابل پرداخت در کلیه شعب بانک تجارت یا از طریق دستگاه کارت خوان سازمان)

۱۱- همکاری در جهت معرفی معماران تجربی. (جدول زیر)

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نام پدر | شماره شناسنامه | همراه |
|------|--------------------|---------|----------------|-------|
| ۱ | | | | |



برگ درخواست ارتقاء پروانه اشتغال به کار معماران تجربی

۱- مشخصات فردی:

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

نام پدر : محل تولد : شماره شناسنامه :

محل صدور : ملیت : تاریخ تولد :

جنسيت : مذکر مو نث وضعیت تأهل : متاهل مجرد دین : زرتشتی یهودی مسیحی اسلام وضعیت نظام وظیفه : پایان خدمت مشمول در حین خدمت معافیت

آدرس سکونت : کد پستی :

آدرس محل کار : کد پستی :

تلفن منزل : تلفن همراه : تلفن محل کار :

(در صورت تغییر در آدرس یا شماره تلفن مراتب را کتبی اطلاع دهید).

آیا پروانه اشتغال به کارت تجربی داشته اید؟ بله خیر

توضیح دهید :

۲- مشخصات تمصیلی:

| شهر | کشور | دانشگاه محل تحصیل | تاریخ اخذ درک | تاریخ شروع | گرایش | رشته تحصیلی | مدرک تحصیلی |
|-----|------|-------------------|---------------|------------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

۳- سوابق شخصی و تجربی:

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------|-------------|-----------|-------|
| نام پرورزه : | نام کارفرما : | استان : | شهر : | تاریخ کار : | مدت کار : | سمت : |
| نوع تجربه : طراحی | ناظرات <input type="checkbox"/> | اجرا <input type="checkbox"/> | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------|-------------|-----------|-------|
| نام پرورزه : | نام کارفرما : | استان : | شهر : | تاریخ کار : | مدت کار : | سمت : |
| نوع تجربه : طراحی | ناظرات <input type="checkbox"/> | اجرا <input type="checkbox"/> | | | | |

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.