

بسمه تعالی

فرم شماره ۳

درخواست نامزدی انتخابات مدیران دفاتر نمایندگی
سازمان نظام مهندسی ساختمان استان اردبیل

نام و نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام پدر:		رشته:	
تاریخ تولد:		شماره عضویت:	
شماره شناسنامه:		تاریخ اعتبار عضویت:	
محل صدور شناسنامه:		شماره پروانه اشتغال:	
جنسیت:		پایه پروانه اشتغال:	
شماره ثابت:		تاریخ اعتبار پروانه اشتغال:	
شماره همراه:		تاریخ صدور پروانه اشتغال:	
مقطع تحصیلی	نام رشته و گرایش تحصیلی	نام دانشگاه	تاریخ فارغ التحصیلی
کاردانی			
کارشناسی			
کارشناسی ارشد			
دکتری			
آدرس محل سکونت و کد پستی:			
آدرس محل کار و کد پستی:			

اینجانب با تایید کلیه اطلاعات مندرج در این فرم و ارایه مدارک مربوطه به پیوست و ضمن اقرار به آگاهی کامل از مفاد قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان و آیین نامه های اجرایی آن و همچنین نظامنامه نحوه تشکیل و اداره دفاتر نمایندگی سازمان نظام مهندسی ساختمان استان ها، تقاضای شرکت در انتخابات مدیر دفتر نمایندگی شهرستان سازمان نظام مهندسی ساختمان استان اردبیل را دارم.

مهر و امضا

نام و نام خانوادگی:

تاریخ :/...../۱۴۰۴