سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان	**گواهی اقامت غالب** **(ماده ۴۶ آیین نامه اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان)**	**شماره :** **تاریخ :** **پیوست :**

بدینوسیله از مطلعین محترم خواهشمند است اطلاع خود را درباره محل سکونت اینجانب ..... فرزند .....

دارای شناسنامه به شماره ..... صادره از ..... و کد ملی .....از حداقل شش ماه قبل

، به نشانی : .....

جهت ارائه به سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان ، به شرح ذیل ، اعلام و گواهی فرمایند . ضمناً تأیید می گردد اینجانب حداقل ۴ روز در هفته

در شهرستان ..... حضور دارم .

اینجانبان امضا کنندگان ذیل بدینوسیله شهادت می دهیم خانم / آقای مهندس ..... فرزند ..... با مشخصات فوق الذکر از

تاریخ ..... در نشانی مذکور سکونت دارد و مراتب را با امضای خود گواهی می نماییم.

نکته مهم : لازم است شهادت دهندگان ، از مهندسین پایه ۱ عضو نظام مهندسی ساختمان شهرستان مربوطه باشند .

عضو پایه ۱ سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان

۱. نام ونام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : محل صدور :
شغل: نشانی:
تلفن:

امضاء وتاریخ
مهر رسمی عضویت در سازمان

۲. نام ونام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : محل صدور :
شغل: نشانی:
تلفن:

امضاء وتاریخ
مهر رسمی عضویت در سازمان

سازمان محترم نظام مهندسی ساختمان استان سمنان

با سلام و احترام ، ضمن تقدیم استعلام و استشهاد فوق ، صحت مشخصات و اطلاعات و امضای کلیه شهود فوق را گواهی می نمایم و در صورت اثبات خلاف ادعا ، سازمان مجاز به اقدام قانونی و انتظامی در خصوص عضویت اینجانب از طریق شورای انتظامی استان و سایر مراجع ذیصلاح خواهد بود .

نام و نام خانوادگی متقاضی:

امضاء و تاریخ