

شماره:  
تاریخ:  
پیوست:

## • مدارک لازم جهت عضویت در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان

محل الصاق عکس	<input type="checkbox"/> ارائه سوابق سکونت در استان سمنان حداقل به مدت ۶ ماه (تکمیل فرم استشهاد و ضمانت مربوط) <input type="checkbox"/> واریز مبلغ حق عضویت (با استعلام از امور مالی سازمان) به حساب متمرکز، بانک ملت <input type="checkbox"/> ارائه نامه انتقال عضویت از استان دیگر و همچنین مقاصد حساب و... (در صورت عضویت در نظام مهندسی استان دیگر به همراه کارت عضویت استان قبلی و تصویر پروانه اشتغال)	<input type="checkbox"/> مطالعه قوانین و مقررات مربوط به عضویت در سازمان نظام مهندسی ساختمان و حصول اطمینان از احراز شرایط <input type="checkbox"/> اصل و کپی مدرک تحصیلی <input type="checkbox"/> عکس ۳×۴ دو عدد (پشت نویسی شده) <input type="checkbox"/> کپی شناسنامه و کارت ملی <input type="checkbox"/> کپی کارت پایان خدمت یا معافیت (فقط برای آقایان) <input type="checkbox"/> تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه رسمی محل سکونت با کد رهگیری
---------------	--	--

## \* مشخصات فردی

نام:											
نام خانوادگی:											
نام به لاتین:						نام خانوادگی به لاتین:					
FirstName						LastName					
نام پدر:						شماره شناسنامه:					
کد ملی:						محل تولد:					
کد شناسایی بیمه:						تاریخ تولد:					
وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد						جنسیت: <input type="checkbox"/> مذکر <input type="checkbox"/> مؤنث					
وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> معافیت <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> در حال خدمت						پایان خدمت: <input type="checkbox"/> در حال خدمت					

## \* مشخصات تحصیلی

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	تاریخ شروع	تاریخ اخذ مدرک	معدل	نوع دانشگاه	نام دانشگاه محل تحصیل	کشور	شهر
کاردانی									
کارشناسی									
کارشناسی ارشد									
دکتری و بالاتر									

## \* سوابق علمی، آموزشی دوره ها و سمینارهای گذرانده شده (در صورت تمایل می توانید سوابق علمی و پژوهشی خود را پیوست فرمائید):

میزان آشنایی به زبانهای خارجی:									
ترجمه / تألیف:					تحقیقات:				
تدریس:									
موضوعات مورد علاقه علمی، فرهنگی، هنری و ورزشی:									
سوابق آموزشی (دوره ها و سمینارهای گذرانده شده)									
نام دوره	تاریخ صدور گواهینامه	نام دوره	تاریخ صدور گواهینامه	نام دوره	تاریخ صدور گواهینامه	نام دوره	تاریخ صدور گواهینامه	نام دوره	تاریخ صدور گواهینامه

## \* مشخصات حرفه ای (در صورت تمایل می توانید سوابق حرفه ای خود را پیوست فرمائید):

مدت سابقه کار مفید در داخل کشور: ..... سال و در خارج از کشور: ..... سال می باشد.									
اسامی پروژه هایی که در آن مشارکت و یا همکاری داشته اید (داخلی، خارجی) بطور خلاصه (نام پروژه، کشور، شهر، کارفرما، سمت) ذکر نمائید.									
ردیف	نام پروژه	کشور	شهر	کارفرما	سمت	ردیف	نام پروژه	کشور	شهر

عضو کدام یک از جوامع، سندیکاها و یا انجمن های مهندسی می باشید:

شماره :  
تاریخ :  
پوست :

## « سوابق کاری »

محل کار فعلی (نام و آدرس): مدت اشتغال : روزهای فعالیت در هفته با ذکر شیفت و مدت زمان :  
محل کار قبل : مدت اشتغال : از تاریخ : تا تاریخ :

## « آدرس محل سکونت »

استان : شهرستان : خیابان : کوچه : پلاک :  
کد پستی : شماره فیش آب/برق/گاز : کد رهگیری اجاره نامه :  
شماره تلفن ثابت ( با ذکر کد شهرستان مربوطه ) :  
شماره تلفن همراه ( فیش تلفن همراه ضمیمه باشد ) :

## « نشانی دفتر مهندسی »

شماره تلفن ثابت : نامبر : کد پستی :  
نام دفتر مهندسی : چگونگی حضور در دفتر :

" نشانه های اینترنتی "

" کروکی محل سکونت "

وب سایت :  
پست الکترونیک :  
www:  
email :

## « سوابق پروانه اشتغال به کار »

رشته : شماره پروانه اشتغال: تاریخ صدور: تاریخ آخرین تمدید: تاریخ پایان اعتبار:

تاریخ	صلاحیت تفکیک آپارتمان	تاریخ	صلاحیت بازرسی آبفا	تاریخ	صلاحیت بازرسی گاز	تاریخ	صلاحیت طراحی احراز صلاحیت	تاریخ	احراز صلاحیت نظارت

## « مشخصات حساب متمرکز بانک ملت »

شماره حساب : شماره کارت : شعبه : کد شعبه :

« نمونه امضاء »

" گواهی امضا در دفتر اسناد رسمی ثبت و تأیید گردید "

در صورت عضویت قبلی در سازمان نظام مهندسی ساختمان  
دیگر استان ها ، این قسمت تکمیل گردد:

شماره عضویت استان قبلی :		شماره پروانه اشتغال :	
پایه نظارت و طراحی	تاریخ صدور پروانه	تاریخ اعتبار پروانه	تاریخ اخذ پروانه
شرح مختصر علت انتقال			

 دفتر مهندسی محل سکونت محل کار

\* مایلید مکاتبات به چه نشانی انجام شود؟

ضمناً اینجانب متعهد می شوم (طبق ماده ۴۷ قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان) غیر از این استان در استان دیگری عضویت نداشته و در صورت انتقال ، نسبت به لغو عضویت خود از سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان اقدام نمایم . همچنین نسبت به انجام وظایفی که از طریق نظام مهندسی ساختمان استان ( از طریق نامه ، سایت رسمی سازمان ، پیامک ، پرتال های خبری و الکترونیکی و .... ) یا شورای مرکزی تصویب و ابلاغ شده یا می شود ، متعهد می شوم.

نام و امضاء متقاضی

تاریخ تکمیل