سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان	**درخواست عضویت در سازمان**	**شماره :** **تاریخ :** **پیوست :**

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان

با سلام

احتراما ، اینجانب فرزند در رشته تحصیلی با تأیید کلیه اطلاعات درج شده در فرم های پیوست و ضمن آگاهی کامل از مفاد آیین نامه اجرایی و بند " ت " ماده ۴۴ قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان و ارائه مدارک لازم به پیوست ، متقاضی عضویت / انتقال در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان بوده و با علم و اطلاع کامل از قوانین و مقررات جاری اعلام می نمایم حداقل به مدت شش ماه ، مقیم شهرستان می باشم و تعهد می دهم در صورت تغییر نشانی ، بلافاصله نسبت به اطلاع آدرس جدید به سازمان اقدام نمایم . ضمناً متعهد می شوم در صورت عدم رعایت موارد و یا اثبات خلاف ادعاهای فوق ؛ در صورت نیاز، نسبت به لغو عضویت خود و جبران کلیه خسارات احتمالی وارده به سازمان و اشخاص حقیقی و حقوقی ثالث اقدام نموده و همچنین می پذیرم که در این صورت ، سازمان رأساً نسبت به لغو عضویت اینجانب اقدام نماید .

نام و نام خانوادگی و امضا مهندس

* هنگام تأیید فرم در هر قسمت ، درج تاریخ الزامی می باشد .

" این قسمت توسط دفتر نمایندگی نظام مهندسی ساختمان شهرستان تکمیل می شود "

O تعهدنامه " نظامنامه رفتار حرفه ای اخلاق در مهندسی ساختمان " O عکس ۳X۴ : دوعدد پشت نویسی شده O کپی برابر اصل شناسنامه و کارت ملی
O تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه رسمی با کد رهگیری O ارائه سوابق سکونت در استان سمنان به مدت حداقل ۶ماه (فرم استشهاد و ضمائم مربوطه)
O واریز حق عضویت O تکمیل تعهدنامه بند ت ماده ۴۴ O مدارک تحصیلی برابر اصل تمام مقاطع تحصیلی (کاردانی ، کارشناسی ، ارشد ، دکترا)
***برای اعضای انتقالی از استانهای دیگر : O ارائه نامه انتقال عضو از استان دیگر به همراه کارت عضویت قبلی ، اصل و تصویر پروانه اشتغال**

مدارک ارائه شده توسط آقای / خانم مهندس بررسی ، تأیید و به تعداد برگ به پیوست ارسال می شود.
ضمناً با توجه به احراز سکونت نامبرده در شهرستان عضویت متقاضی در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان از لحاظ این دفتر بلامانع است .

شماره : تاریخ : نام و امضاء مدیر اجرایی دفتر نمایندگی
مهر دفتر نمایندگی

" این قسمت توسط امور حقوقی و قراردادهای سازمان استان تکمیل می شود "

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم مهندس بر اساس تعهد و مدارک ارائه شده ، ساکن شهرستان بوده و عضویت نامبرده در سازمان از نظر این واحد بلا مانع می باشد . بدیهی است در صورت اثبات خلاف ادعا ، حق پیگیری برای واحد حقوقی سازمان محفوظ می باشد .

نام و امضاء کارشناس امور حقوقی و قراردادها

" این قسمت توسط امور مالی سازمان استان تکمیل می شود "

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم مهندس تا تاریخ کلیه بدهی های مربوط به قدر السهم سازمان از بابت حق عضویت و غیره را در سال جمعاً به مبلغ ریال(بحروف ریال) طی فیش شماره به تاریخ به حساب سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان واریز و تا تاریخ فوق الذکر به سازمان بدهی ندارند ، لذا عضویت نامبرده بلامانع می باشد .

کارشناس حسابداری نام و امضاء کارشناس امور مالی سازمان

" این قسمت توسط امور عضویت سازمان استان تکمیل می شود "

مدارک ، مورد بررسی قرار گرفته و عضویت نامبرده بلا مانع می باشد .

شماره عضویت : – – – **۲۶** تاریخ عضویت :

ضمنا کارت عضویت نامبرده پس از تأیید ریاست سازمان صادر و در تاریخ تحویل متقاضی شد.

نام و امضاء کارشناس امور عضویت و صدور پروانه سازمان استان

محل تأیید ریاست سازمان جهت صدور کارت عضویت با امضای الکترونیک