



**درخواست صدور پروانه اشتغال به کار مهندسی شخص حقیقی  
( برای اولین بار )**

شماره :  
تاریخ :  
پیوست :

**ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان**

با سلام و احترام

اینجانب فرزند \_\_\_\_\_ به شماره عضویت \_\_\_\_\_ - ۲۶ که در آزمون حرفه ای مهندسان (پایه ۳) مورخ \_\_\_\_\_ قبول شده ام با تأیید کلیه اطلاعات درج شده در فرمهای پیوست و ضمن آگاهی کامل از مفاد ماده ۴۴ آیین نامه اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان و ارائه مدارک لازم به پیوست ، متقاضی صدور پروانه اشتغال به کار مهندسی می باشم و با علم و اطلاع کامل از قوانین و مقررات جاری اعلام می نمایم حداقل چهار روز کاری مقیم شهرستان \_\_\_\_\_ می باشم. ضمناً اینجانب متعهد می شوم در صورت تغییر اقامت غالب (حداقل چهار روز کامل) بلافاصله نسبت به اطلاع آدرس جدید و در صورت نیاز لغو عضویت خود اقدام نموده و نسبت به جبران کلیه خسارات احتمالی وارده به سازمان و اشخاص حقیقی و حقوقی ثالث متعهد باشم .

ضمناً اینجانب می پذیرم که در صورت عدم رعایت هر یک از موارد فوق ، سازمان راساً نسبت به لغو عضویت اینجانب اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی و امضا مهندس  
تاریخ:

آدرس :  
شماره تلفن :

**« این قسمت توسط دفتر نمایندگی نظام مهندسی ساختمان شهرستان تکمیل می شود »**

○ تعهدنامه " نظامنامه رفتار حرفه ای اخلاق در مهندسی ساختمان " ○ گواهی اقامت غالب ○ تصویر کارنامه قبولی در آزمون ○ تسویه حساب ○ فرم ضرورت تحکیم انضباط حرفه ای ( صدور - تمدید - تجدید ) اشخاص حقیقی ○ فرم مربوط به تبصره ۲ ماده ۷ برای صلاحیت طراحی محاسبات در پایه ۳ مدارک درخواستی که توسط آقای / خانم مهندس \_\_\_\_\_ تهیه شده ، بررسی و به تعداد \_\_\_\_\_ برگ به پیوست ارسال می شود . با توجه به احراز سکونت نامبرده در شهرستان \_\_\_\_\_ صدور پروانه اشتغال به کار مهندسی از لحاظ این دفتر بلامانع است.

نام و امضاء مدیراجرایی دفتر نمایندگی  
مهر دفتر نمایندگی

شماره :  
تاریخ :

**« این قسمت توسط امور حقوقی و قراردادهای سازمان استان تکمیل می شود »**

احراز سکونت نامبرده در شهرستان \_\_\_\_\_ مورد بررسی قرار گرفت و \_\_\_\_\_ صدور پروانه اشتغال به کار مهندسی آقای / خانم مهندس \_\_\_\_\_ بلامانع می باشد.

نام کارشناس امور حقوقی و قراردادهای سازمان  
امضاء و تاریخ

**« این قسمت توسط امور مالی سازمان استان تکمیل می شود »**

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

نام کارشناس امور مالی سازمان  
امضاء و تاریخ

نام و امضاء کارشناس حسابداری

**« این قسمت توسط امور صدور پروانه سازمان استان تکمیل می شود »**

مدارک ، مورد بررسی قرار گرفته و صدور پروانه اشتغال به کار مهندسی نامبرده بلامانع می باشد . ضمناً معرفی نامه ایشان به اداره کل مسکن و شهرسازی استان سمنان تهیه و در تاریخ \_\_\_\_\_ ارسال شد .

نام کارشناس امور عضویت و صدور پروانه سازمان استان  
امضاء و تاریخ