



گواهی اشتغال تمام وقت " شرکت خدمات فنی آزمایشگاهی "

شماره:

تاریخ:

پیوست:

بدینوسیله از مطلعین محترم خواهشمند است اطلاع خود را درباره اشتغال تمام وقت اینجانب فرزند دارای شناسنامه به شماره صاده از و کد ملی، از اعضای هیئت مدیره شرکت خدمات فنی آزمایشگاهی به شماره و به نشانی: جهت ارائه به سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان، به شرح ذیل، اعلام و گواهی فرمایند.

مدرک تحصیلی: گرایش:

اینجانبان امضا کنندگان ذیل بدینوسیله شهادت می دهیم خانم / آقای مهندس فرزند با مشخصات فوق الذکر در شرکت خدمات فنی آزمایشگاهی مذکور اشتغال تمام وقت داشته و مراتب را با امضای خود گواهی می نمایم.

این قسمت توسط دو مهندس پایه یک عضو نظام مهندسی ساختمان استان سمنان مهر و امضاء شود.

1 نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

شغل: نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

تلفن: نشانی: امضاء و تاریخ: مهر رسمی مهندس

2 نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

شغل: نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

تلفن: نشانی: امضاء و تاریخ: مهر رسمی مهندس

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