



باسمه تعالی

فرم تمدید و تعویض پروانه اشتغال به کار معماران تجربی

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از

..... دارای پروانه اشتغال به کار تجربی به شماره با ارائه مدارک زیر درخواست

تمدید پروانه اشتغال به کار تجربی خود، با توجه به اتمام مدت اعتبار آن را دارم.

امضاء متقاضی

۱- اصل پروانه اشتغال به کار تجربی.

۲- دو قطعه عکس ۳×۴ (جدید پرسنلی).

۳- اصل و کپی کارت ملی.

۴- اصل و کپی سند مالکیت و یا اجاره نامه از محل سکونت همراه با یک قبض دارای آدرس دقیق.

***مفاصا حساب مالیاتی از حوزه مربوطه

۵- گواهی اشتغال به کار و تجربه عملی و سابقه کار داوطلب در صورت امراز شرایط زیر معتبر شناخته خواهد شد:

الف: در صورت ارائه سابقه کار از شرکت خصوصی الزاماً فتوکپی روزنامه رسمی آگهی تأسیس شرکت ضمیمه سابق کار باشد.

ب: عناوین مدیرعامل یا عضویت هیات مدیره به تنهایی مشخص کننده سابقه کار نیست بلکه نوع کار فنی آنان باید در گواهی کار قید شود.

ج: در صورت دارا بودن سابقه اجرایی در قالب قراردادهای شخصی هر قرارداد به نام شخص و تاریخ مشخص باشد.

۶- ارائه فرم گواهی انجام کار (معماران تجربی) با تأیید دونفر کارشناس رشته عمران یا معماری پایه یک یا دو.

۷- اصل و کپی فیش بانکی به مبلغ ۷/۰۰۰/۰۰۰ ریال به حساب ۳۵۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۳۶۳۰۲۰۰۹۰۰۱ شناسه واریز ۳۴۹۰۳۶۳۸۲۱۴۰۱۲۰۰۰۱۰۳۶۳۰۲۰۰۹۰۰۱

(برآمد حاصل از فروش سایر خدمات وزارت راه و شهرسازی خزانه) قابل پرداخت در کلیه بانک ها

۸- اصل و کپی فیش بانکی به مبلغ ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال بابت هزینه های جاری مدت اعتبار پروانه به شماره حساب ۶۵۳۰/۶۶۰۱۵ به

نام سازمان نظام کاردانی ساختمان استان (قابل پرداخت در کلیه شعب بانک تجارت یا از طریق دستگاه کارت خوان سازمان)

۹- واریز مبلغ ۵۰,۰۰۰ ریال بابت صدور پروانه به شماره حساب ۶۵۳۰/۶۶۰۱۵ به نام سازمان نظام کاردانی ساختمان استان

(قابل پرداخت در کلیه شعب بانک تجارت یا از طریق دستگاه کارت خوان سازمان)

۱۰- همکاری در جهت معرفی معماران تجربی. (جدول زیر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	همراه
۱				



برگ درخواست تمدید و تعویض پروانه اشتغال به کار معماران تجربی

۱- مشخصات فردی :

نام :													
نام خانوادگی :													

نام پدر : شماره شناسنامه : محل تولد :

محل صدور : تاریخ تولد : ملیت :

جنسیت : ☐ مونث ☐ مذکر

وضعیت تاهل : ☐ مجرد ☐ متاهل

دین : ☐ اسلام ☐ مسیحی ☐ یهودی ☐ زرتشتی

وضعیت نظام وظیفه : ☐ پایان خدمت ☐ معافیت ☐ درحین خدمت ☐ مشمول

آدرس سکونت : کدپستی :

آدرس محل کار : کدپستی :

تلفن منزل : تلفن همراه : تلفن محل کار :

(در صورت تغییر در آدرس یا شماره تلفن مراتب را کتباً اطلاع دهید).

آیا پروانه اشتغال به کار تجربی داشته اید ؟ ☐ خیر ☐ بلی

توضیح دهید :

۲- مشخصات تمصیلی :

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	تاریخ شروع	تاریخ اخذ مدرک	دانشگاه محل تحصیل	کشور	شهر

۳- سوابق شغلی و تجربی :

نام پروژه :	نام کارفرما :	استان :	شهر :	تاریخ کار :	مدت کار :	سمت :
نوع تجربه : طراحی	☐ نظارت ☐ اجرا					
نام پروژه :	نام کارفرما :	استان :	شهر :	تاریخ کار :	مدت کار :	سمت :
نوع تجربه : طراحی	☐ نظارت ☐ اجرا					

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.