

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی

با سلام، احتراماً اینجانب فرزند به شماره شناسنامه متولد
صادره از فارغ التحصیل رشته از دانشگاه در مورخ
ضمن ارائه مدارک پیوستی، تقاضای عضویت در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی را دارم، فلذا خواهشمندم دستورات لازم را در این خصوص مبذول فرمایند.
کد ملی:
شماره موبایل:

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء

مدارک لازم جهت عضویت حقیقی در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان:

آذربایجان شرقی

- ۱- تکمیل فرم درخواست عضویت در سازمان نظام مهندسی استان آذربایجان شرقی
- ۲- اصل و تصویر شناسنامه (چنانچه محل تولد ذکر شده در شناسنامه، استان آذربایجان شرقی نباشد)، ارائه مدرک، دال بر سکونت در استان آذربایجان شرقی حداقل به مدت شش ماه قبل از تاریخ تقاضای عضویت الزامی است.
مدارک قابل قبول جهت احراز سکونت در استان آذربایجان شرقی عبارتند از:
(سند مالکیت محل سکونت بنام خود، پدر، مادر و یا همسر) یا (اجاره نامه رسمی محل سکونت) و (فرم شماره ۱- اشخاص حقیقی «استشهاد محلی»)
- ۳- اصل و تصویر کارت ملی
- ۴- اصل و تصویر مدارک تحصیلی معتبر (برای کارشناسی ناپیوسته ارائه مدرک کاردانی الزامی می باشد)
- ۵- اصل و تصویر کارت پایان خدمت یا کارت معافیت در صورت وجود
- ۶- دو قطعه عکس ۳×۴ رنگی با زمینه روشن (پشت نویسی شده، بدون عینک، کلاه و کراوات و برای خانمها با مقنعه) که از تاریخ گرفتن عکس بیش از ۶ ماه نگذشته باشد.
- ۷- اصل واریز فیش به مبلغ ۱۷۰۰۰۰۰ ریال (۸۶۰۰۰۰ ریال بابت ورودیه و ۸۴۰۰۰۰ ریال بابت حق عضویت)

مدارک اختصاصی مورد نیاز جهت انتقال عضویت سازمان نظام مهندسی ساختمان از سایر استانها به استان آذربایجان شرقی:

- ۱- اصل و تصویر پروانه اشتغال به کار مهندسی صادره از استان مبدأ در صورت وجود
- ۲- اصل کارت عضویت صادره از استان مبدأ
- ۳- اصل نامه و مدارک انتقالی از استان قبلی شامل: (تسویه حساب، ظرفیت اشتغال استفاده شده در مواقع انتقال، عدم محکومیت شورای انتظامی و آخرین وضعیت مالیاتی)
توجه: کلیه تصاویر ذکر شده فوق الزاماً می بایست در قطع A۴ ارائه گردد.

تأیید کارشناس عضویت
مهر و امضاء

توضیحات:

- ۱- مسئولیت کلیه اطلاعات اعلام شده توسط عضو در کاربرگهای مربوط به عضویت به عهده تکمیل کننده آن است.
- ۲- در صورت تغییر نشانی، عضو موظف می باشد تا در اسرع وقت نسبت به اعلام نشانی جدید خود به سازمان اقدام نماید، در غیر اینصورت کلیه مکاتبات به نشانی قبلی ارسال و از نظر سازمان ابلاغ شده تلقی می گردد. ۲/۶

واحد عضویت و صدور پروانه اشتغال به کار

فرم اطلاعات اعضای حقیقی



محل درج عکس	شماره یک											
	شماره پروانه اشتغال: شماره عضویت در سازمان تاریخ تنظیم:											
۱- مشخصات فردی												
نام:												
نام خانوادگی:												
First name:			نام به لاتین:									
Last name:			نام خانوادگی به لاتین:									
نام پدر: ملیت: شماره شناسنامه: شماره ملی:												
محل تولد: محل صدور: تاریخ تولد:												
جنسیت: <input type="checkbox"/> مونث <input type="checkbox"/> مذکر												
وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان: <input type="checkbox"/> دختر <input type="checkbox"/> پسر <input type="checkbox"/>												
دین: <input type="checkbox"/> اسلام <input type="checkbox"/> مسیحی <input type="checkbox"/> یهودی <input type="checkbox"/> زرتشتی <input type="checkbox"/>												
وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت <input type="checkbox"/> در حین خدمت <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/>												
آیا قبلاً پروانه اشتغال از استان دیگری دریافت داشته‌اید: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>												
(در صورت بلی بودن نام استان: شماره پروانه اشتغال شماره عضویت (..... کدپستی)												
آدرس محل سکونت کدپستی آدرس محل کار کدپستی												
تلفن منزل تلفن محل کار												
آدرسی که مایلید نامه‌هایتان به آن ارسال شود: <input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> کار <input type="checkbox"/> E-mail												
نام و نام خانوادگی همسر: میزان تحصیلات و شغل وضعیت مسکن: <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> پدری <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سازمانی <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>												

۲- مشخصات تحصیلات دانشگاهی

موضوع پایان نامه	شهر	کشور	دانشگاه	تاریخ اخذ	تاریخ شروع	گرایش	رشته	مدرک

۳- دوره‌های آموزشی

نام شهر و کشور اخذ مدرک	نام مؤسسه آموزشی	رشته تحصیلی	سالهای تحصیلی		نام دوره آموزش	ردیف
			شروع	خاتمه		
						۱
						۲
						۳
						۴

۴- سوابق عملی و آموزشی

میران آشنایی به زبان‌های:

<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> عالی	- انگلیسی
<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> عالی	- آلمانی
<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> عالی	- فرانسه

ترجمه / تألیف / تحقیق:

نام اثر ترجمه تألیف (تحقیق) تاریخ انتشار نام نویسنده

-۱

-۲

-۳

شماره سه

سوابق تدریس:

نام دروس آموزش

محل آموزش

تاریخ شروع و خاتمه

دانشگاه یا مرکز آموزش

-۱

-۲

-۳

۵- مشخصات حرفه‌ای

موارد تخصص:

-

-

-

ردیف	نام پروژه	نام کارفرما	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	سمت	نام شهر و کشور	توضیحات
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

خواهشمند است هرگونه توضیح اضافی خود را در مورد تجارب کاریتان باختصار بیان نمائید.

شماره چهار

۷- سمینارها

سمینارهایی که در آن شرکت نموده‌اید:

ردیف	موضوع و نام سمینار	نام مؤسسه برگزارکننده سمینار	ساعات	تاریخ	تاریخ	محل تشکیل سمینار	توضیحات
۱							
۲							
۳							
۴							

در کدامیک از سمینارهای ذکر شده مقاله ارائه نموده‌اید ذیلاً ذکر نمائید:

نام سمینار نام مقاله و خلاصه‌هایی از آن و تعداد سطور آن را ارائه نمائید

۱-

۲-

۳-

۸- حدود صلاحیت

در کدامیک از رشته‌ها و تخصص‌های مهندسی زیر دارای تجربه و سابقه کار هستید و آمادگی شرکت در آزمون آن را به منظور تعیین حدود صلاحیت خود دارید:

توضیح: در صورتی که تجربه و سابقه کار شما با رشته‌ها و تخصص‌های زیر تطبیق نمی‌نماید، نوع تجربه و سوابق کار خود را در محل‌های خالی سطر آخر بنویسید:

رشته‌های مهندسی شامل:

مهندسی عمران مهندسی معماری مهندسی شهرسازی مهندسی برق
 مهندسی مکانیک مهندسی نقشه‌برداری مهندسی حمل‌ونقل

تخصص‌های مهندسی شامل:

طراحی محاسبه نظارت اجرا بهره‌برداری
 نگهداری بازرسی آزمایشگاه مدیریت ساخت مدیریت تولید
 مدیریت آموزشی تخصصی

حدود صلاحیتی که علامت زده‌اید توضیح دهید.

شماره پنج

میزان آشنایی خود را با کامپیوتر بیان نمائید:

- برنامه نویسی (با ذکر زبان)

- استفاده (نام برنامه ها)

مایلید در کدامیک از زمینه های زیر بصورت عضو فعال سازمان همکاری نمائید:

تحقیقات و انتشارات آموزش بازرسی فنی

خدماتی و رفاهی هنری و فرهنگی

پیشنهادها و نظرات:

بدینوسیله ضمن تأیید صحت آنچه مرقوم داشته ام و تأیید اصالت برگ مدارک پیوست و آگاهی

کامل از متن قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان و آئین نامه های آن تقاضا دارم پس از بررسی، نسبت به عضویت تمدید پروانه اشتغال بکار

صدور پروانه اشتغال بکار در رشته بنام اینجانب اقدام لازم معمول فرمایند.

نام درخواست کننده: تاریخ درخواست: امضاء

نتیجه رسیدگی:

(این قسمت توسط سازمان نظام مهندسی تکمیل می شود)

با بررسی درخواست و مدارک فوق اعلام می دارد متقاضی، واحد شرط لازم برای عضویت تمدید پروانه اشتغال بکار صدور پروانه اشتغال بکار

در رشته: می باشد

..... نمی باشد

دلایل عدم وجود شرط لازم:

مسئول واحد عضویت و پروانه اشتغال: رئیس سازمان نظام مهندسی:

نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی:

تاریخ: تاریخ:

امضاء: امضاء:

کاربرگ استعلام و استشهاد اقامت بیش از شش ماه در حوزه جغرافیایی استان آذربایجان شرقی

بسمه تعالی

با سلام، احتراماً بدینوسیله از مطلعین محترم استعلام می‌نمایم اطلاع خود را از سکونت اینجانب
فرزند به شماره شناسنامه متولد صادره از از حداقل ۶ ماه قبل،
در نشانی
جهت ارائه به سازمان نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی برای عضویت در آن سازمان ذیلاً اعلام و گواهی فرمایند.

اینجانبان امضاء کنندگان زیر بدینوسیله شهادت می‌دهیم خانم / آقای مهندس با مشخصات فوق‌الذکر از تاریخ
/ / ۱۳ در نشانی مذکور سکونت دارد و مراتب را با امضای خود گواهی می‌نمایم.

۱- نام و نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه متولد صادره از
نشانی محل کار تلفن محل کار تاریخ / / ۱۳
نشانی منزل تلفن منزل امضاء

۲- نام و نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه متولد صادره از
نشانی محل کار تلفن محل کار تاریخ / / ۱۳
نشانی منزل تلفن منزل امضاء

۳- نام و نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه متولد صادره از
نشانی محل کار تلفن محل کار تاریخ / / ۱۳
نشانی منزل تلفن منزل امضاء

۴- نام و نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه متولد صادره از
نشانی محل کار تلفن محل کار تاریخ / / ۱۳
نشانی منزل تلفن منزل امضاء

۵- نام و نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه متولد صادره از
نشانی محل کار تلفن محل کار تاریخ / / ۱۳
نشانی منزل تلفن منزل امضاء

سازمان نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی

احتراماً ضمن تقدیم استعلام و استشهاد فوق، صحت مشخصات و امضای کلیه شهود فوق را گواهی نموده و متعهد می‌شوم هرگاه خلاف مطالب ابرازی
فوق احراز شود، سازمان مجاز به اقدام قانونی در خصوص اینجانب و عضویت در سازمان خواهد بود.

نام و نام خانوادگی متقاضی عضویت تاریخ / / ۱۳ امضاء