

بسمه تعالی

فرم درخواست عضویت در سازمان نظام مهندسی معدن استان اصفهان

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از دارای مدرک تحصیلی ضمن اعلام و اطلاع کامل از مفاد قانون نظام مهندسی معدن و آئین نامه اجرایی آن و با ارائه مدارک لازم، تقاضای عضویت در سازمان نظام مهندسی معدن استان اصفهان را دارم. ضمناً اعلام میکنم که محل اشتغال به کار اینجانب در استان اصفهان بوده یا از شش ماه قبل از تاریخ درخواست عضویت در این استان اقامت ممتد دارم.

نشانی و تلفن محل سکونت و کد پستی:

نشانی و تلفن محل کار:

امضاء متقاضی:

تاریخ:

مدارک ارائه شده جهت عضویت

- فرم درخواست عضویت
- فرم خلاصه مشخصات
- اصل و تصویر شناسنامه و کارت ملی
- اصل و تصویر مدارک تحصیلی
- اصل و تصویر مدارک اقامت
- اصل و تصویر کارت پایان خدمت یا معافی
- ۵ قطعه عکس ۳×۴ جدید (پشت نویسی شده)
- تصویر فیش بانکی پرداخت حق عضویت و ورودیه

تعهد نامه

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه باستناد بند «ت» ماده ۳۸ آئین نامه اجرایی قانون نظام مهندسی معدن، انجام وظایف و اجرای مقرراتی که از طریق سازمان استان یا شورای مرکزی تصویب و ابلاغ می شود را در چهار چوب اهداف قانون نظام مهندسی معدن و آئین نامه اجرایی آن تعهد مینمایم.

امضاء متقاضی:

تاریخ:

بسمه تعالی

فرم ثبت نام و اطلاعات داوطلبان حقیقی عضویت در سازمان نظام مهندسی استان اصفهان

شماره عضویت:

تاریخ عضویت: ۱۳ / /

مشخصات فردی

نام:												
نام خانوادگی:												

Frist Name												
Last Name												

نام پدر:

ملیت:

شماره شناسنامه:

محل صدور:

تاریخ تولد: ۱۳ / /

محل تولد:

دین: مذهب:

وضعیت تاهل: مجرد متأهل متاهل جنسیت: مرد زن

وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت تاریخ شروع: ۱۳ / / معافیت تاریخ پایان: ۱۳ / /

دائم
 تحصیلی
 مشمول

مشخصات تحصیلی

کشور	شهر	تاریخ اخذ مدرک	دانشگاه	دانشکده	گرایش	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی
		۱۳ / /					فوق دیپلم
		۱۳ / /					لیسانس
		۱۳ / /					فوق لیسانس
		۱۳ / /					دکتر

سوابق علمی و آموزشی

میزان آشنایی به زبانهای خارجی:

- انگلیسی: عالی خوب متوسط ضعیف
 - آلمانی: عالی خوب متوسط ضعیف
 - سایر زبانها (با ذکر نام): عالی خوب متوسط ضعیف
 ترجمه/تالیف:

تحقیقات:

تدریس:

فعالیت‌هایی که در آن مشارکت داشته اید (داخلی-خارجی) بطور خلاصه (نام پروژه-کشور-شهر-کارفرما-سمت) ذکر نمایید:

عضویت در مجامع و انجمن‌های علمی و مهندسی (و سایر نظام مهندسی های کشور):

سوابق شغلی

ردیف	نام ارگان	استان	شهر	سمت	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱						
۲						
۳						
۴						

آدرس محل کار

نام ارگان: استان: شهر: خیابان: تلفن: نمابر:

آدرس محل سکونت

استان: شهر: خیابان:

تلفن ثابت: تلفن همراه: کد پستی:

Web:

E.mail:

آدرس مورد نظر جهت انجام مکاتبات: محل سکونت محل کار صندوق پستی شماره ()

تاریخ تکمیل فرم ثبت نام: / / ۱۳ امضاء متقاضی:

مسئولیت صحت و خوانایی مشخصات و آدرس های فوق که جهت اطلاع رسانی و مکاتبات مورد استفاده قرار می گیرد و همچنین برابری برگرداندن اسامی لاتین که در کارت عضویت جهت استفاده درج می گردد با تکمیل کننده فرم است.