

## بسمه تعالی

## معاونت فنی و مشارکت‌های حرفه‌ای - مدیریت اجرای ماده ۳۲

## فرم معرفی مهندسین ناظر

نام مالک / وکیل: ..... کد نوسازی: ..... شماره ارجاع:

مساحت عرصه: ..... زیربنا: ..... تعداد سقف: ..... نوع درخواست: ..... ویرایش: ۹۸/۰۳/۲۶

این‌جانب مهندس ناظر پیشنهادی کد نوسازی فوق، با مهر و امضای ذیل، با آگاهی و علم کامل از اصول اخلاق حرفه‌ای، موضوع ماده ۲ مکرر اصلاحیه آئین‌نامه اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان مصوب هیات محترم وزیران مورخ ۹۴/۱۲/۰۵ به‌ویژه بند ۴، همچنین نظامنامه رفتار حرفه‌ای اخلاقی در مهندسی ساختمان، ابلاغیه شماره ۱۵۲۸۸/۱۰۰۰۲ مورخ ۹۵/۰۹/۰۹ مقام عالی وزارت راه و شهرسازی به‌ویژه بندهای ۹-۱-۲، ۲-۳-۲ و ۵-۳-۲ و الزام در رعایت مصوبات فوق الذکر، لیست پیشنهادی را مهر و امضانموده و اظهار می‌نمایم هیچ‌گونه تخفیفی در ارائه خدمات مهندسی نسبت به حق‌الزحمه مصوب هیات ۴‌نفره استان (شورای سیاست‌گذاری) نخواهم داد. همچنین به استناد بند "ز" ماده ۳ شیوه نامه تبصره ۲ ماده ۲۴ آئین‌نامه اجرایی ماده ۳۲ قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان قبل از پذیرش ارائه خدمات مهندسی به شرح فوق شخصاً عدم تعارض منافع، اعتبار پروانه اشتغال به کار، عدم محکومیت قطعی به مجازات محرومیت، صلاحیت و ظرفیت اشتغال خود را اعم از زیربنا و تعداد کار قبل پذیرش در انطباق با پروژه مذکور کنترل نموده و در صورت وجود هرگونه منع از حیث این موارد از پذیرش آن خودداری می‌نمایم. بدیهی است کنترل این موارد توسط سازمان استان، شهرداری و سایر مراجع صدور پروانه و کنترل ساختمان و اشخاص دیگر رافع مسئولیت این‌جانب به عنوان دارنده پروانه اشتغال به کار نمی‌باشد. همچنین در هر مرحله که خلاف این موضوعات توسط هریک از مراجع ذیصلاح اثبات گردد کلیه مسئولیت‌های حقوقی، حرفه‌ای و ... بر عهده این‌جانب بوده و به استناد ماده ۹۰ و ۹۱ اصلاحیه آئین‌نامه اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان با این‌جانب برخورد خواهد شد.

همچنین باعنایت به مصوبه مورخ ۹۸/۰۳/۱۸ هیات مدیره محترم سازمان، متعهد می‌گردم در صورتیکه مفاد بند دوم صورت‌جلسه مورخ ۹۸/۰۳/۰۲ هیات محترم چهارنفره استان در خصوص افزایش ظرفیت و تعداد کار مهندسین مورد تأیید وزارت راه و شهرسازی قرار نگرفت ظرفیت پایه این‌جانب بر مبنای آخرین مصوبه هیات ۴‌نفره استان و تعداد کار این‌جانب بر مبنای جدول شماره یک مبحث دوم مقررات ملی ساختمان محاسبه و قبول مسئولیت مازاد بر آن در ظرفیت و تعداد کار منفی این‌جانب لحاظ گردد

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام شرکت	ش. پروانه	کد شهوداری	مهر و امضای	توضیمات
۱	محمدی					
۲	عمران					
۳	تاسیسات مکانیکی					
۴	تاسیسات برقی					
۵	نقشه بردار					
۶	سازنده ذیصلاح					

نام و نام خانوادگی: .....  
 مالک/وکیل مالک: .....  
 امضای کارشناس واحد ارجاع کار: .....  
 امضای اثرا نگشت: .....  
 امضای .....

رعایت نکات ذیل در تکمیل فرم الزامی است:

- ❖ تکمیل کلیه مندرجات و جدول فوق الزامی است و کنترل صلاحیت، ظرفیت، تعداد کار و ... مهندسین پس از تکمیل معرفی کلیه مهندسین انجام خواهد شد.
- ❖ از مخدوش نمودن و لاک گرفتن فرم خودداری فرمایید. بدیهی است فرم‌های تکمیل شده با عدم رعایت موارد مذکور پذیرفته نخواهد شد.