



فرم درخواست مجوز فعالیت به عنوان نماینده فنی / کارشناس بازدید منتخب

صفحه: ۱ از ۱
 کد فرم: FR-۰۲۹-۲۰۴۲
 کد مستند مرجع: IN-۰۲۹-۰۶۹
 شماره ویرایش: ۰۲
 تاریخ ویرایش: ۱۴۰۲/۰۳/۰۹

شماره: تاریخ: / / پیوست: دارد ندارد

۱- مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی:		تاریخ تولد: روز ماه سال		جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	
نام پدر:		محل تولد:		شماره شناسنامه:	
محل صدور شناسنامه:		دین:		مذهب:	
شماره گذرنامه:		وضعیت نظام وظیفه:		تعداد فرزند:	
نام و نام خانوادگی همسر:		شغل همسر:		کد ملی همسر:	
نشانی محل سکونت:		تلفن تماس:		شغل فعلی:	
آدرس محل کار فعلی:		تلفن تماس محل کار فعلی:			
تلفن همراه:		پست الکترونیک: @manmail.ir			
آدرس پیشنهادی محل فعالیت:		درخواست ثبت نام ذیل انجمن:			

۲- سوابق تحصیلی:

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	مدت تحصیل		نام واحد آموزشی	کشور / شهر محل تحصیل	معدل
			از سال	تا سال			
لیسانس
فوق لیسانس
دکتری

۳- سوابق کاری قبلی:

ردیف:	موسسه / شرکت / دفتر	نوع همکاری	تاریخ شروع و پایان	دلیل پایان فعالیت
۱-
۲-
۳-

اینجانب: متقاضی اخذ توکن شهرسازی به عنوان کاربر حقوقی مدیرمسئول حقوقی نماینده فنی حقیقی کارشناس بازدید منتخب جهت استفاده در دفتر با مدیر مسئول آقا/خانم با آگاهی کامل، اطلاعات مربوطه را در تاریخ / / تکمیل نموده و مورد تایید اینجانب می باشد و ملزم به رعایت ضوابط مربوطه هستم و در صورتیکه در هر زمان مشخص گردید اطلاعات ارائه شده توسط اینجانب غیر واقعی و نادرست می باشد، هر گونه تصمیم توسط شهرداری مورد قبول اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء
 مدیرمسئول دفتر ارائه دهنده خدمات شهرسازی

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء
 درخواست دهنده