

۱- مشخصات فردی :

نام و نام خانوادگی:	تاریخ تولد:	کد ملی:	شماره عضویت نظام:
نام پدر:	محل تولد:	شماره شناسنامه:	شماره پروانه اشتغال:
تلفن تماس:	تلفن همراه:	مدت زمان عضویت در سازمان:	
پست الکترونیکی:	دارای پروانه اشتغال پایه:		
نشانی محل سکونت:			

۲- سوابق تحصیلی :

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	تاریخ فارغ التحصیلی	نام واحد آموزشی	کشور / شهر محل تحصیل
فوق دیپلم					
لیسانس					
فوق لیسانس					
دکتر					

۳- سوابق حرفه ای :

نام سازمان / شرکت	مدت همکاری	سمت	پاره وقت / تمام وقت	پروژه های همکاری شده

۴- سوابق همکاری با سازمان نظام مهندسی استان :

عنوان پروژه	سمت	مدت زمان فعالیت

۵- تمایل به همکاری در زمینه خدمات مهندسی با سازمان نظام مهندسی استان چهارمحال و بختیاری دارم:

<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
------------------------------	------------------------------

۶- زمینه های مورد علاقه جهت همکاری با سازمان نظام مهندسی استان چهارمحال و بختیاری

(آمادگی خود را جهت ارائه خدمات مهندسی شهرسازی در هر یک از گروه های شش گانه اعلام نمایید)

تفکیک اراضی شهری
 طرح انطباق شهری ساختمان
 طرح انطباق کاربری اراضی شهری
 طرح جزئیات شهرسازی و طراحی سایت پلان
 طرح آماده سازی زمین
 طرح های موضعی
 سایر موارد:

- در صورت اعلام تمایل به همکاری در صورت ارجاع کار از طریق سازمان نظام مهندسی، عدم همکاری قابل قبول نیست و در صورت تکرار بیش از سه بار از ارجاع مجدد کار جلوگیری میشود. قابل ذکر است در صورت عدم اعلام آمادگی جهت ارائه خدمات مهندسی شهرسازی از طریق فرم حاضر، نام مهندسین از لیست ارجاع کار حذف می گردند.

- اعضای محترم گروه شهرسازی می بایست در جلساتی که از طریق سازمان اطلاع رسانی صورت میپذیرد، حضور بهم رسانند.

با امضای فرم صحت مطالب فوق تایید میگردد.

نام و نام خانوادگی - مهر و امضا