

فرم شماره دو
وزارت مسکن و شهرسازی
گواهی اشتغال به کار و تجربه عملی

گواهی می شود: خانم / آقای دارای مدرک تحصیلی :

در رشته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

در اجرای پروژه های زیر:

ردیف	نام پروژه	محل اجرای پروژه	نوع مسئولیت در پروژه	تاریخ شروع پروژه	تاریخ پایان پروژه	مدت اشتغال
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

با اینجانبان:

که عضو نظام مهندسی ساختمان استان :

.....

.....

و دارای پروانه اشتغال به کار مهندسی شماره:
 مهندسی می باشم ، همکاری داشته اند.

و بیش از ده سال سابقه کار در حرفه

.....

این گواهی با یقین به صحت مندرجات ان مورد تأیید می باشد و وزارت مسکن و شهر سازی مجاز است در صورت مشاهده خلاف واقع اقدامهای لازم قانونی به عمل آورد.

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

شماره عضویت در سازمان نظام مهندسی:

شماره عضویت در سازمان نظام مهندسی:

امضاء:

امضاء:

محل تأیید امضا گواهان از سوی دفتر اسناد رسمی: