

بسمه تعالی



سازمان نظام کاردانی ساختمان
استان مازندران

وزارت مسکن و شهرسازی
معاونت نظام مهندسی و اجرای ساختمان
دفتر امور مقررات ملی ساختمان
سازمان نظام کاردانی ساختمان استان مازندران
گواهی اشتغال به کار و تجربه
(فرم شماره ۲)

گواهی می شود خانم/آقای دارای مدرک تحصیلی
در رشته از تاریخ تا تاریخ / / در اجرای پروژه یا پروژه های زیر:

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

مشارکت داشته و اینجانبان و که عضو سازمان نظام مهندسی ساختمان استان و و دارای پروانه اشتغال به کار مهندسی شماره و و بیش از ده سال سابقه کار در حرفه مهندسی میباشم. همکاری ایشان در اجرای پروژه های فوق را گواهی مینمایم.
این گواهی با یقین به صحت مندرجات آن مورد تأیید میباشود و وزارت مسکن و شهرسازی مجاز است در صورت مشاهدات خلاف واقع، اقدامهای قانونی لازم به عمل آورد.

نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی:
شماره عضویت نظام مهندسی: شماره عضویت نظام مهندسی:
امضاء: امضاء: