

محل الصاق عکس

بسمه تعالی

تقاضانامه ثبت نام آزمون شفاهی! خذ پروانه اشتغال به کار معماران تجربی

سال ۱۳

۱- نام خانوادگی

از سمت راست با حروف بزرگ تکمیل شود

۲- نام

۳- نام پدر

۴- محل صدور شناسنامه ۵- شماره شناسنامه

۶- کد ملی

۸- جنسیت ۱- زن ۲- مرد ۹- ملیت

۱۰- وضعیت نظام وظیفه پایان خدمت معاف

۱۱- میزان تحصیلات: ۱- خواندن و نوشتن ۲- دوره ابتدائی ۳- دوره راهنمایی

۴- دوره متوسطه ۵- دیپلم ۶- فوق دیپلم ۷- لیسانس ۸- فوق لیسانس

۱۲- رشته تحصیلی برای مدارک دیپلم به بالا:

۱۳- آیا قبلا در آزمون پروانه اشتغال به کار معماران تجربی شرکت نموده اید؟

۱۴- نام استان محل سکونت:

۱۵- آدرس محل سکونت:

۱۶- کد پستی ده رقمی:

۱۷- آدرس محل کار:

۱۸- شماره تماس منزل: ۱۹- شماره تماس محل کار:

۲۰- تلفن همراه:

امضاء یا اثر انگشت متقاضی

تاریخ تکمیل فرم

تعهد نامه

- 1- مسئولیت صحت کلیه اطلاعات مندرج در فرم ثبت نام به عهده اینجانب می باشد. اگر پس از قبولی در آزمون و به هنگام ارائه مدارک جهت دریافت پروانه اشتغال به کار تجربی مغایرتی بین اطلاعات درج شده و مدارک اینجانب مشاهده شود. وزارت راه و شهرسازی حق دارد قبولی در آزمون اینجانب را کان لم یکن اعلام کرده و برابر مقررات اقدام نماید و اینجانب هیچ گونه ادعایی نسبت به عودت وجوه پرداختی و مدارک ارائه شده نخواهم داشت.
- 2- اینجانب تعهد می نمایم که در صورت قبولی در آزمون کتبی یا آزمون شفاهی در صورت لزوم و تشخیص در دوره های آموزشی مورد نیاز شرکت نموده و قبولی آزمون پایان دوره های مذکور را ارائه نمایم، در غیر اینصورت مرجع صدور پروانه اشتغال به کار می تواند نسبت به ابطال پروانه اقدام نموده و اعتراضی نخواهم داشت.

تاریخ تکمیل فرم

امضاء یا اثر انگشت متقاضی