

کار برگ شماره 3

بسمه تعالی

فرم خود اظهاری و تعهد شغل موظف کاردانهای مجری

1- آیا در حال حاضر در موسسه ، سازمان یا شرکت خصوصی فعالیت دارید ؟ بلی خیر

1-1- نوع فعالیت و آدرس محل کار :

2- آیا در حال حاضر در موسسه سازمان ، شرکت ، اداره دولتی یا نهادهای عمومی فعالیت دارید ؟ بلی خیر

3- آیا تا کنون در موسسه سازمان یا شرکت خصوصی مشغول به کار بوده اید ؟ بلی خیر

1-3- نوع فعالیت و آدرس در 5 سال گذشته ؟

4- شهرهایی که در آن فعالیت کاردانی داشته اید بیان فرمائید ؟

5- آیا دارای سوابق بیمه ای بوده اید ؟ بلی خیر

1-5- نوع بیمه خدمات درمانی تامین اجتماعی

6- تاریخ شروع بیمه تاریخ خاتمه بیمه

7- عضو هیئت مدیره شرکت هستید ؟ بلی خیر

8- عضو هیأت علمی تمام وقت می باشید ؟ بلی خیر

9- عضو هیأت علمی پاره وقت می باشید ؟ بلی خیر

اینجانب با تایید مراتب فوق به اطلاع می ساند فاقد هر گونه شغل موظف مطابق بند 1-29 مبحث دوم مقررات ملی ساختمان می باشم و متعهد می شوم هر گونه تغییرات که در وضعیت شغلی ام پیش بیاید بلافاصله باطلاع دفتر نمایندگی و سازمان نظام کاردانی ساختمان استان برسانم در ضمن موارد فوق را صادقانه و در صحت و سلامت تکمیل نموده و می پذیرم در صورت اثبات خلاف واقع مندرجات این فرم سازمان می تواند اقدام قانونی مقتضی معمول دارد و طرح هر گونه ادعایی در این رابطه از طرف اینجانب مردود و فاقد اعتبار می باشد .

ضمناً مشخصات و آدرس اینجانب به شرح ذیر می باشد :

نام نام خانوادگی نام پدر

شماره شناسنامه محل تولد شماره کد ملی

آدرس پستی :

نام و نام خانوادگی :

مهر و امضاء