

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

3-1- 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

5-1- 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 باطالع 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:

سمت در شرکت: شاغل ☐ عضو هیئت مدیره پاره وقت ☐ عضو هیئت مدیره تمام وقت ☐ مدیرعامل ☐

نام و نام خانوادگی:

مهر و امضاء