



تاریخ:

به نام خدا



سازمان نظام مهندسی ساختمان
استان یزد

فرم خود اظهاری مجری گاز فشار ضعیف (تجاری و خانگی)

مشخصات فردی:

نام نام خانوادگی نام پدر محل تولد.....
 شماره شناسنامه سال تولد..... شماره ملی مدرک تحصیلی..... رشته تحصیلی.....
 آدرس محل سکونت دائمی:
 شهر..... خیابان..... کوچه..... کد پستی..... تلفن ثابت

آدرس محل کسب:

شهر..... خیابان..... کوچه..... کد پستی.....
 تلفن ثابت..... تلفن همراه..... شماره پروانه کسب.....
 تاریخ پروانه کسب..... تاریخ انقضاء پروانه کسب.....

دوره های گذرانده شده:

- ۱- فنی و حرفه ای تاریخ دوره ساعت محل دوره..... رشته.....
- ۲- سازمان نظام مهندسی (مبحث ۱۷ مقررات ملی) تاریخ دوره تعداد ساعت..... محل دوره.....
- ۳-

سابقه همکاری با دفتر گاز.....

عوامل اجرایی:

جوشکار: تمام وقت:.....
 پاره وقت:.....
 مباشر:.....
 نقشه کش:..... کد نقشه کشی:.....

شماره حساب بانک صادرات جهت واریز پرونده های انصرافی.....

مجری تجربی

مجری حقوقی

مجری حقیقی

اینجانب کلیه موارد فوق را تایید می نمایم و متعهد می گردم طبق مقررات سازمان کلیه کارها را انجام دهم و در صورت احراز تخلف اجازه می دهم مطابق ضوابط و آیین نامه برخورد گردد.

محل مهر و امضاء و اثر انگشت