

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان خراسان شمالی

با سلام

احتراماً اینجانب به شماره ملی به شماره عضویت

دارای پروانه اشغال بکار به شماره در رشته صلاحیت نظارت به آگاهی

می رسانم که خارج از کارهای ساختمانی مربوطه به شیوه نامه ماده ۳۳ قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان ، شاغل تمام وقت (بند ۱-۲۹ مبحث دوم مقررات ملی ساختمان) نبوده و تعهد می نمایم در طول یکسال آینده شغل تمام وقت دیگری را تقبل نکرده و در صورت تغییر شرایط و استخدام در بخش دولتی و خصوصی و ارسال بیمه برای اینگونه اشخاص خارج از شرکت ها و دفاتر سازمان، مراتب را حداکثر ظرف مدت یک ماه به آن سازمان اعلام نمایم و چنانچه در بازه زمانی کمتر از یک سال شغل تمام وقت دیگری را تقبل نمایم در صورتی که خود اظهاری در کمتر از یک ماه به سازمان اعلام نمایم سازمان یکسال ضریب کاهشی Q به میزان ۵۰٪ را برای ظرفیت اینجانب لحاظ نماید و در صورتی که بیش از یک ماه از تاریخ سپری شود ضمن معرفی به شورای انتظامی ضریب کاهشی به مدت سال های مذکور که تخلف صورت گرفته است را برای اینجانب درج گردد.

شماره تلفن همراه:

مهر و امضاء مهندس

((گواهی صحت امضاء))

بدینوسیله صحت امضاء خانم/ آقای به شماره شناسنامه و کد ملی

به آدرس در این دفترخانه تایید میگردد.

مهر و امضاء دفتر اسناد رسمی

مستندات پیوست درخواست:

- سابقه بیمه تامین اجتماعی یا سایر سازمان های بیمه گر
- سوابق پرونده مالیاتی