**فرم شماره 1**

 *فرمهای و مدارک مربوط به عضویت در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان شخص حقیقی*

**1 - ماده 44 آئین نامه اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان** : **عضویت در نظام مهندسی استان مستلزم احراز شرایط و انجام ترتیبات زیر است :**

 **الف. دارا بودن مدارک کارشناسی و بالاتر در یکی از رشته های اصلی یا مرتبط** .

**ب. متولد آن استان بوده و یا حداقل شش ماه ممتد قبل از تسلیم درخواست عضویت در حوزه استان مقیم**

**باشد؛ به طوری که فعالیت حرفه ای وی در آن استان متمرکز بوده و اقامت غا لب وی در آن استان باشد.**

**پ- نداشتن محکومیت قطعی به محرومیت از اشتغال به کار در هنگام تقا ضای عضویت .**

**ت-دادن تعهد نامه نسبت به انجام وظایفی که از طریق نظام مهندسی استان با شورای مرکزی تصویب و ابلاغ شده یا میشود در چهار چوب اهداف قانون و آئین نامه اجرایی آن .**

**ث- پرداخت ورودیه و حق عضویت سالانه طبق تعرفه های مصوب مربوط .**

**ج-تنظیم و تسلیم تقاضای عضویت طبق فرم مخصوصی که در اختیار متقاضیان عضویت قرار خواهد گرفت همراه با مدارک مقرر در فرم**

**2-عضویت اشخاص حقیقی : مهندس گرامی جهت عضویت به سایت سازمان** [**www.kbnezam-eng.ir**](http://www.kbnezam-eng.ir) **(سرویس الکترونیکی ) بخش پورتال مهندسین مراجعه فرمائید**

**1-مطالعه شرایط و ضوابط عضویت در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان.کهگیلویه و بویر احمد. و اطمینان از حصول شرایط**

**2-تکمیل فرم درخواست عضویت در سازمان نظام مهندسی استان کهگیلویه و بویر احمد**

**3-تکمیل فرم تعهد نامه عضویت در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کهگیلویه و بویر احمد**

**4-تکمیل فرم کاربرگ استعلام و استشهاد سکونت بیش از شش ماه**

**5-تصویر شناسنامه (تمامی صفحات ) ,کارت ملی و کارت پایان خدمت برابر اصل شده توسط سازمان و یا دفاتر اسناد رسمی (چنانچه محل تولد ذکر شده در شناسنامه استان کهگیلویه و بویر احمد نباشد) ارائه مدرک دال بر سکونت در استان حداقل به مدت شش ماه قبل از تاریخ انقضا ی عضویت الزامی است .**

**مدارک قابل قبول جهت احراز سکونت در استان..کهگیلویه و بویر احمد.: (به نام شخص متقاضی )عبارتند از :اصل و تصویر سند مالکیت محل سکونت بنام پدر مادر (در صورت مجرد بودن ) و خود یا همسر (در صورت متاهل بودن)+آخرین قبض تلفن به نام صاحب سند یا یا اجاره نامه رسمی محل سکونت )**

**6-تصویر از مدارک تحصیلی معتبر (کاردانی (مرتبط)- کارشناسی – کارشناسی ارشد – دکتری )(برابر با اصل شده توسط مراجع قضایی یا دفتر اسناد رسمی ویا سازمان)**

**7.دو قطعه عکس رنگی4×3 جدید با زمینه سفید (بدون عینک و کلاه و کروات و زیورآلات و دستمال گردن بدون روتوش برای خانمها قرص صورت مشخص با حجاب کامل) که از تاریخ گرفتن عکس بیش از شش ماه نگذشته باشد.عکس در فرمت jpjو با300 dpiاسکن شود**

**8.امضای شما باید در کادری به اندازه 8در6 سانتی اسکن شود**

**9- کروکی محل سکونت پس از ترسیم در کادری به اندازه 8 در 6 سانتی متر اسکن شود**

**10- اصل فیش واریزیه مبلغ واریزیه 000/000/1 ریال به شماره حساب 67727074 نزد بانک رفاه شعبه مرکزی یاسوج (حق ورودی به سازمان )**

**11- پوشه قلاب دار و گیره برای رشته عمران رنگ قرمز - نقشه برداری آبی- مکانیک زرد – برق سبز- معماری طوسی – شهرسازی نارنجی**

**فرم شماره 5**

|  |
| --- |
| **تعهد نامه** |
| **ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان.کهگلویه و بویر احمد.**باسلام احتراما ؛ اینجانب به شماره شناسنامه در رشته تحصیلی  باتائید کلیه اطلاعات درج شده در فرم های پیوست وضمن آگاهی کامل از مفاد آئین نامه اجرایی ماده 44 قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان و ارائه مدارک لازم به پیوست , متقاضی عضویت/ انتقال در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کهگیلویه.بوده و با علم و اطلاع کامل از قوانین و مقررات جاری اعلام می نمائیم حداقل به مدت 6 ماه مقیم شهرستان..................... می باشم و تعهد می دهم در صورت تغییر نشانی , بلافاصله نسبت به اطلاع آدرس جدید به سازمان اقدام نمائیم. ضمنا متعهد می شوم در صورت عدم رعایت موارد ویا اثبات خلاف ادعاهای فوق ؛ در صورت نیاز نسبت به لغو عضویت خود وجبران کلیه خسارات احتمالی وارده به سازمان به اشخاص حقیقی و حقوقی ثالث اقدام نموده وهمچنین می پذیرم در غیر این صورت سازمان راسا نسبت به لغو عضویت اینجانب اقدام نمایید.**نام و نام خانوادگی و امضا مهندس** |

|  |
| --- |
| **((این قسمت توسط امور مهندسین سازمان استان تکمیل می شود))**مدارک مورد برسی قرارگرفته و عضویت نامبرده بلامانع می باشد.شماره عضویت : ....................................29 تاریخ عضویت: تاریخ صدور کارت عضویت:تاریخ تحویل کارت عضویت : امضای تحویل گیرنده: **تائید یه امور مهندسین** |

**فرم شماره 4**

|  |
| --- |
| **گواهی اقامت غالب****(ماده 26 آئین نامه اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان )** |
| بدینوسیله از مطلعین محترم خواهشمند است اطلاع خود را درباره محل سکونت اینجانب......................فرزند................دارای شناسنامه به شماره..........................صادره از.................وکدملی...................از حداقل شش ماه قبل به نشانی...........................................................................................................................................جهت ارائه به سازمان نظام مهندسی ساختمان استان.کهگیلویه و بویر احمد. به شرح ذیل ,اعلام و گواهی فرمایند. ضمنا تایید میگردد اینجانب حد اقل 4 روز درهفته در شهرستان ................... حضور دارم.اینجانبان امضا کنندگان ذیل بدینوسیله شهادت میدهیم خانم/آقای مهندس....................فرزند...............با مشخصات فوق الذکراز تاریخ................... در نشانی مذکور سکونت دارد و مراتب را با امضای خود گواهی مینماییم.نکته مهم: لازم است دو نفر از شهادت دهندگان از مهندسین عضوپروانه دار نظام مهندسی ساختمان شهرستان مربوطه باشند. |
| 1. نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

شغل: نشانی:تلفن:  امضاو تاریخ اثر انگشت  |
| **دونفراز مهندسین دارای پروانه اشتغال عضوسازمان نظام مهندسی ساختمان استان** | 1. نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

شغل: نشانی:تلفن:  امضاو تاریخ اثر انگشت |
| 1. نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

شغل: نشانی:تلفن:  امضاو تاریخ اثر انگشت  |
| **سازمان محترم نظام مهندسی ساختمان استان کهگیلویه وبویراحمد****با سلام و احترام, ضمن تقدیم استعلام و استشهاد فوق,صحت مشخصات و اطلاعات و امضای کلیه شهود فوق را گواهی مینمایم و در صورت اثبات خلاف ادعا , سازمان مجاز به اقدام قانونی و انتظامی در خصوص عضویت اینجانب از طریق شورای انتظامی استان و سایر مراجع ذیصلاح خواهد بود** **نام و نام خانوادگی متقاضی:** **امضاو تاریخ**فرم شماره 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| روزهای فعالیت در هفته با ذکر شیفت و مدت زماناز تاریخ : تا تاریخ: | مدت اشتغال: | محل کار فعلی: |
| آدرس محل سکونت))استان: استان استان : شهرستان: خیابان: کوچه: پلاک ثبتی/شماره محل سکونت:کد پستی: کد پستی کد پستی : شماره فیش آب/برق/گاز: کد رهگیری اجاره نامه:شماره شماره تلفن شماره تلفن ثابت(با ذکرکد شهرستان مربوطه)شماره تلف شماره تلفن شماره تلفن همراه(فیش تلفن همراه ضمیمه باشد) |
| نشانی دفتر مهندسی))شماره تلفن شماره شماره تلفن ثابت: نامبر: کد پستی:نام دفتر مه نام دفتر نام دفتر فنی مهندسی : چگونگی حضور در دفتر: |
| نشانی های نشانی نشانی اینترنتی:  WWW: وب سایت: GMALI: پست الکترونیک: |
| سوابق پروانه اشتغال به کار)) |
| رشته: رشته : شماره پرونده اشتغال: تاریخ صدور: تاریخ آخرین تمدید: تاریخ پایان اعتبار: |
| تاریخ احرازصلاحیت | صلاحیت تفکیک آپارتمان | تاریخ احرازصلاحیت | صلاحیت بازرسی آبفا | تاریخ احرازصلاحیت | صلاحیت بازرسی گاز | تاریخ احرازصلاحیت | صلاحیت طراحی | تاریخ احرازصلاحیت | صلاحیت نظا ص صلاحیت نظارت  نظارت |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مشخصات حساب سیبا بانک) ) |
| شماره حس شماره حساب: شماره کارت: شعبه: کد شعبه:  |
| شماره حساب متمرکز بانک) ) شماره حسا شماره حساب : شماره کارت: شعبه: کد شعبه: |

 |

**در صورت عضویت قبلی سازمان نظام مهندسی ساختمان دیگر استان های این قسمت تکمیل گردد.**

|  |  |
| --- | --- |
| شماره پروانه اشتغال: | شماره عضویت استان قبلی: |
| تاریخ اخذ پروانه | تاریخ اعتبار پروانه | تاریخ صدور پروانه | پایه نظارت و طراحی |
|  |  |  |  |
| مختصر علت اشتغال | شرح |

|  |
| --- |
| **کروکی محل سکونت** |

|  |
| --- |
| ضمنا اینجانب متعهد میشوم (طبق ماده 47 قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان) غیر از این استان در استان دیگرعضویت نداشته و در صورت انتقال, نسبت به لغو عضویت خود از سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کهگیلویه و بویر احمد.اقدام نمایم.همچنین نسبت به انجام وظایفی که از طریق نظام مهندسی ساختمان استان با شورای مرکزی تصویب و ابلاغ ششده یا میشود. متعهد میشوم. **نام و امضا متقاضی**  **تاریخ تکمیل**  |

|  |
| --- |
| **محل امضاء** |

 مایلید مکاتبات به چه نشانی انجام شود؟ محل کار محل سکونت □ دفتر مهندسی □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  محل الصاق عکس | 7- واریز مبلغ حق عضویت (با استعلام از امور مالی سازمان)به حساب بانک ..... شماره8- ارایه نامه انتقال مفاصا عضویت از استان دیگر و همچنین حساب و .... (در صورت عضویت در نظام مهندسی استان دیگر به همراه کارت 9- نامه قطع عضویت یا عدم عضویت از سازمان کاردان های فنی استان10-پوشه قلاب دار و گیره11- امضای اسکن شده 12- کروکی اسکن شده | □ مطالعه قوانین و مقررات با عضویت در سازمان نظام مهندسی ساختمان و حصول اطمینان از احزار شرایط اصل و کپی مدرک تحصیلی □عکس 4\*3 دو عدد(پشت نویس شد □کپی شناسنامه و کارت ملی □کپی کارت پایان خدمت یا معافیت(فقط برای آقایان)□تصویر سند مالکیت با اجاره نامه رسمی محل سکونت با کد رهگیریعضویت استان قبلی و تصویر پروانه اشتغال) □  |

**فرم شماره2**

**مشخصات فردی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***نام*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***نام خانوادگی*** |
| *First name* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***نام به لاتین*** |
| *Last name* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***نام پدر*** |
|  | ***محل تولد*** |
|  | ***ملیت*** |
|  | ***دین*** |

مشخصات تحصیلی

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شهر** | **کشور** | **نام دانشگاه****محل تحصیل** | **نوع دانشگاه** | **معدل** | **تاریخ اخذ مدرک** | **تاریخ شروع** | **گرایش** | **رشته تحصیلی** | **مدرک تحصیلی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **کاردانی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **کارشناسی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **کارشناسی ارشد** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **دکتری و بالاتر** |

|  |
| --- |
| مدت سابقه کار در داخل کشور....................... سال و در خارج از کشور................................ سال میباشد. |
| ,سمت)ذکر نمایید. اسامی پروژه هایی که در آن مشارکت یا همکاری داشته اید ( داخلی و خارجی)بطور خلاصه (نام پروژه, کشور,شهر,کارفرما |
| **سمت** | **کارفرما** | **شهر** | **کشور** | **نام پروژه** | **ردیف** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| عضو کدام یک از جوامع سند و یا انجمن های مهندسی می باشید. |

|  |
| --- |
| میزان آشنایی به زبانهای خارجی: |
| ترجمه/تالیف تحقیقات تدریس |
| موضوعات مورد علاقه علمی فرهنگی هنری و ورزشی |
| سوابق آموزشی دوره ها سمینارها گذرانده شده)) |
| تاریخ صدور گواهی نامه | نام دوره | تاریخ صدور گواهی نامه | نام دوره |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**مشخصات حرفه ای**

 **سوابق علمی, آموزشی دوره ها و سمینار های گذرانده شده (در مورد تمایل میتوانید سوابق علمی پژوهشی خود را** فرمایید)