

## اطلاعیه سازمان نظام مهندسی معدن خراسان جنوبی

از کلیه دارندگان مدارک معتبر در مقاطع کارشناسی و بالاتر رشته های معدن زمین شناسی نقشه برداری و متالورژی

استخراج که داوطلب عضویت در سازمان نظام مهندسی معدن استان می باشند و تا کنون موفق به ثبت نام نشده

انددعوت میشود نسبت به تکمیل و ارائه مدارک زیر به دفتر سازمان مستقر بیرجند خیابان مفتوح - نبش مفتوح ۴-

ساختمان پزشکی خیام - طبقه سوم اقدام نمایند .

۱- تکمیل فرم درخواست عضویت

۲- تکمیل فرم ثبت نام

۳- تکمیل فرم تعهد

۴- ارائه اصل و تصویر آخرین مدرک تحصیلی (اصل مدرک فقط جهت تطبیق)

۵- ارائه اصل و تصویر شناسنامه

۶- ارائه مدرکی دال بر اقامت ممتد حداقل به مدت ۶ ماه قبل از تسلیم درخواست (جهت متولدین سایر شهرستانها)

۷- ارائه پنج قطعه عکس جدید به ابعاد ۳\*۴ (پشت نویسی شده و ترجیحا رنگی)

۸- فیش نقدی ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال بابت ورودیه و ۱,۰۰۰,۰۰۰ بابت حق عضویت

به حساب جاری ۸۷۷۷۰ بانک تجارت شعبه مرکزی بیرجند با کد ۴۷۲۰ یا به شماره حساب ۶۴۶۳۲۹۸/۱۲ بانک ملت

شعبه محلاتی واریز نمایند .

۹- ارائه اصل و تصویر پایان خدمت

۱۰- ارائه اصل و تصویر کارت ملی

بسمه تعالی

درخواست عضویت در سازمان نظام مهندسی معدن استان خراسان جنوبی..

اینجانب ..... فرزند ..... دارنده شناسنامه شماره ..... متولد ..... ضمن اعلام اطلاع کامل از مفاد قانون نظام مهندسی معدن و آئین نامه اجرائی آن و ارائه مدارک مورد درخواست به پیوست تقاضای عضویت در سازمان نظام مهندسی معدن استان ..... را دارم ضمناً در اجرای ماده ۳۸ آئین نامه مذکور اعلام میدارد : متولد استان ..... می باشم ویا از ۶ ماه قبل تا تاریخ تسلیم این درخواست در استان ..... اقامت ممتد دارم .

نشانی و تلفن محل سکونت :

نشانی و تلفن محل اشتغال :

امضاء متقاضی

تاریخ

بسمه تعالی

اینجانب ..... فرزند ..... دارای شناسنامه شماره ..... به استناد بند (ت) ماده ۳۸ آئین نامه اجرائی قانون نظام مهندسی معدن انجام وظایفی که از طریق سازمان استان یا شورای مرکزی تصویب و ابلاغ می شود را در چهارچوب اهداف قانون نظام مهندسی معدن و آئین نامه اجرائی آن تعهد می نمایم / ت ۹

نام و نام خانوادگی متعهد

امضاء

بسمه تعالی

فرم ثبت نام و اطلاعات داوطلبان حقیقی عضویت در سازمان خراسان جنوبی

تاریخ تکمیل فرم درخواست عضویت

شماره عضویت

مشخصات فردی

															نام :				
															نام خانوادگی:				

<b>Frist name:</b>															
<b>Last name:</b>															
<b>Email address :</b>															

نام پدر : \_\_\_\_\_ ملیت : \_\_\_\_\_ دین : \_\_\_\_\_  
 شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد : \_\_\_\_\_ محل صدور: \_\_\_\_\_  
 وضعیت تاهل : \_\_\_\_\_ مجرد □: \_\_\_\_\_ متاهل □: \_\_\_\_\_  
 وضعیت نظام وظیفه : \_\_\_\_\_ پایان خدمت: □ \_\_\_\_\_ معافیت □: \_\_\_\_\_  
 کد ملی: \_\_\_\_\_  
 مشخصات تحصیلی: \_\_\_\_\_

کشور	شهر	دانشگاه محل تحصیل	تاریخ اخذ مدرک	گرایش	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی
						فوق دیپلم
						لیسانس
						فوق لیسانس
						دکتر

سوابق علمی - آموزشی

میزان آشنایی با زبانها :

انگلیسی: □ عالی : □ خوب: □ متوسط : □ ضعیف □:  
 آلمانی □: عالی : □ خوب: □ متوسط : □ ضعیف □:  
 فرانسه □: عالی : □ خوب: □ متوسط : □ ضعیف □:  
 سایر □: عالی : □ خوب: □ متوسط : □ ضعیف □:  
 ترجمه :

تالیف :

تحقیقات :

موضوعات مورد علاقه علمی وفنی :

آیا حاضر به همکاری با سازمان در زمینه های مختلف علمی تخصصی می باشید ؟ خیر □ بلی □ (نحوه همکاری را قید نمایید)

مشخصات حرفه ای

تخصصها : ۱-

۲- ۳-

فعالتهایی که در آن مشارکت و یا همکاری داشته اید (داخلی - خارجی) بطور خلاصه (نام پروژه - کشور - شهر - کار فرما - سمت) را ذکر نمایید :

عضو کدامیک از جوامع وانجمنهای علمی و مهندسی می باشید :

سوابق شغلی

ردیف	نام سازمان	استان	شهر	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه
۱						
۲						
۳						
۴						

(آدرس محل کار)

استان : شهر : خیابان : کوچه : پلاک :

کد پستی : کد شهرستان : تلفن : نامبر : نام سازمان / ارگان / شرکت

آدرس محل سکونت :

استان : شهر : خیابان : کوچه : پلاک :

کد پستی : کد شهرستان : تلفن : نامبر : شماره تلفن جهت مواقع ضروری:

آدرس مورد نظر جهت انجام مکاتبات

محل سکونت : □ محل کار : □ صندوق پستی : (شماره صندوق)

تاریخ تکمیل : امضاء متقاضی :

مسئولیت صحت و خوانایی آدرس های فوق که جهت اطلاع رسانی ومکاتبات مورد استفاده قرار می گیرد .وهمچنین برابری برگردان لاتین اسامی با گذر نامه که در کارت عضویت به جهت استفاده در خارج کشور درج می گردد با تکمیل کننده فرم است در صورت کمبود جا جهت درج اطلاعات مفید دیگر لطفاً از برگ اضافی استفاده نمایید.