

گواهی اشتغال به کار در امور ستادی - آموزشی - پژوهشی - آزمایشگاهی - مشاوره - سایر مشاغل مرتبط

- ۱- این گواهی بنا به تقاضای خانم/ آقای دارای شناسنامه شماره صادره از متولد سال صادر می شود.
- ۲- سایر مشخصات متقاضی: آخرین مدرک تحصیلی و گرایش آن هنگام اشتغال: عضو سازمان نظام مهندسی معدن استان به شماره عضویت:
- ۳- مشخصات صادرکننده گواهی - نام: دولتی تعاونی خصوصی سایر شخص حقیقی
- * شماره و تاریخ ثبت: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: شماره های تلفن و نمابر: پست الکترونیکی:
- * نشانی کامل:

۴- سوابق اشتغال

ردیف	استان محل واحد یا مؤسسه	نام واحد یا مؤسسه یا پروژه	نوع فعالیت واحد یا مؤسسه	عنوان شغل / سمت / مسئولیت متقاضی در واحد یا مؤسسه	تاریخ شروع روز-ماه-سال	تاریخ خاتمه روز-ماه-سال	نام و نام خانوادگی	پاروفا:	ملاحظات
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

۵-410

۵- تاریخ صدور گواهی: ۶- مهر و امضای صادرکننده گواهی:

* طبق آیین نامه اجرایی قانون و دستورالعمل مربوط، اعتبار شخص حقوقی غیر دولتی و فاقد پروانه اشتغال، باید توسط سازمان نظام مهندسی استان محل ثبت آن تأیید شود.

تأیید اعتبار شخص حقوقی صادرکننده گواهی توسط سازمان نظام مهندسی معدن استان محل ثبت آن:

* گواهی اشتغال صادره از سوی اشخاص حقیقی و در سایر موارد لازم طبق دستورالعمل یا طبق نظر کمیته، باید توسط ۲ نفر دارای پروانه اشتغال و با بیش از ۱۰ سال سابقه کار تأیید شود.

(۱) نام و نام خانوادگی: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: امضا و مهر:

(۲) نام و نام خانوادگی: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: امضا و مهر:

* طبق آیین نامه اجرایی قانون، صدور گواهی های خلاف واقع، مستوجب مجازات انتظامی خواهد شد.

گواهی اشتغال به کار در فعالیتهای اکتشافی

- ۱- این گواهی بنا به تقاضای خانم/ آقای دارای شناسنامه شماره صادره از متولد سال صادر می شود.
- ۲- سایر مشخصات متقاضی: آخرین مدرک تحصیلی و گرایش آن هنگام اشتغال: عضو سازمان نظام مهندسی معدن استان به شماره عضویت:
- ۳- مشخصات صادر کننده گواهی - نام: دولتی لونی موصی ایر نص حقیقی
- * شماره و تاریخ ثبت: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: شماره های تلفن و نمابر: پست الکترونیکی:
- * نشانی کامل:

۴- سوابق اشتغال

ردیف	استان محل عملیات	نام محل یا پروژه	شماره و تاریخ مجوز یا پروانه	شماره و تاریخ گواهینامه کشف	نوع ماده معدنی و نوع کانسار	عنوان شغل / سمت / مسئولیت متقاضی در عملیات	تاریخ شروع روز-ماه-سال	تاریخ خاتمه روز-ماه-سال	تاریخ تصدیق	ملاحظات
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										

۵- تاریخ صدور گواهی: ۶- مهر و امضای صادر کننده گواهی:

* طبق آیین نامه اجرایی قانون و دستورالعمل مربوط، اعتبار شخص حقوقی غیر دولتی و فاقد پروانه اشتغال، باید توسط سازمان نظام مهندسی استان محل ثبت آن تأیید شود.

تأیید اعتبار شخص حقوقی صادر کننده گواهی توسط سازمان نظام مهندسی معدن استان محل ثبت آن:

* گواهی اشتغال صادره از سوی اشخاص حقیقی و در سایر موارد لازم طبق دستورالعمل یا طبق نظر کمیته، باید توسط ۲ نفر دارای پروانه اشتغال و با بیش از ۱۰ سال سابقه کار تأیید شود.

(۱) نام و نام خانوادگی: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: امضا و مهر:

(۲) نام و نام خانوادگی: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: امضا و مهر:

* طبق آیین نامه اجرایی قانون، صدور گواهی های خلاف واقع، مستوجب مجازات انتظامی خواهد شد.

گواهی اشتغال به کار در واحدهای کانه آرایه - فرآوری - ذوب فلزات

- ۱- این گواهی بنا به تقاضای خانم/ آقای دارای شناسنامه شماره صادره از متولد سال صادر می شود.
- ۲- سایر مشخصات متقاضی: آخرین مدرک تحصیلی و گرایش آن هنگام اشتغال: عضو سازمان نظام مهندسی معدن استان به شماره عضویت:
- ۳- مشخصات صادر کننده گواهی - نام: دولتی تعاونی خصوصی سایر شخص حقیقی
- * شماره و تاریخ ثبت: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: شماره های تلفن و نمابر: پست الکترونیکی:
- * نشانی کامل:

۴- سوابق اشتغال

ردیف	استان محل واحد	نام واحد یا پروژه	ظرفیت تولید / پذیرش سالانه - تن / گیلوگرم (طبق پروانه)	نوع فرآیند - نوع ماده معدنی - نوع محصول	عنوان شغل / سمت / مسئولیت متقاضی در واحد	تاریخ شروع روز - ماه - سال	تاریخ خاتمه روز - ماه - سال	نمونه	پارچه وقت	ملاحظات
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										

۵-39

۵- تاریخ صدور گواهی: ۶- مهر و امضای صادر کننده گواهی:

* طبق آیین نامه اجرایی قانون و دستورالعمل مربوط، اعتبار شخص حقوقی غیر دولتی و فاقد پروانه اشتغال، باید توسط سازمان نظام مهندسی استان محل ثبت آن تأیید شود.

تأیید اعتبار شخص حقوقی صادر کننده گواهی توسط سازمان نظام مهندسی معدن استان محل ثبت آن:

* گواهی اشتغال صادره از سوی اشخاص حقیقی و در سایر موارد لازم طبق دستورالعمل یا طبق نظر کمیته، باید توسط ۲ نفر دارای پروانه اشتغال و با بیش از ۱۰ سال سابقه کار تأیید شود.

(۱) نام و نام خانوادگی: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: امضا و مهر:

(۲) نام و نام خانوادگی: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: امضا و مهر:

* طبق آیین نامه اجرایی قانون، صدور گواهی های خلاف واقع، مستوجب مجازات انتظامی خواهد شد.

گواهی اشتغال به کار در واحدهای معدنی

- ۱- این گواهی بنا به تقاضای خانم/ آقای دارای شناسنامه شماره صادره از متولد سال صادر می شود.
- ۲- سایر مشخصات متقاضی: آخرین مدرک تحصیلی و گرایش آن هنگام اشتغال: عضو سازمان نظام مهندسی معدن استان به شماره عضویت:
- ۳- مشخصات صادرکننده گواهی - نام: دولتی تعاونی خصوصی سایر شخص حقیقی
- * شماره و تاریخ ثبت: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: شماره های تلفن و نمابر: پست الکترونیکی:
- * نشانی کامل:

۴- سوابق اشتغال

ردیف	استان محل معدن	شماره و تاریخ پروانه بهره برداری	نام واحد معدنی یا پروژه	ظرفیت تولید سالانه - تن (طبق پروانه)	روش استخراج (رویلز/ زیرزمینی)	نوع ماده معدنی	عنوان شغل / سمت / مسئولیت متقاضی در واحد معدنی	تاریخ شروع - روز-ماه-سال	تاریخ خاتمه - روز-ماه-سال	نام و نام خانوادگی	پارامتر	ملاحظات
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												

۵- تاریخ صدور گواهی: ۶- مهر و امضای صادر کننده گواهی:

* طبق آیین نامه اجرایی قانون و دستورالعمل مربوط، اعتبار شخص حقوقی غیر دولتی و فاقد پروانه اشتغال، باید توسط سازمان نظام مهندسی استان محل ثبت آن تأیید شود.

تأیید اعتبار شخص حقوقی صادر کننده گواهی توسط سازمان نظام مهندسی معدن استان محل ثبت آن:

* گواهی اشتغال صادره از سوی اشخاص حقیقی و در سایر موارد لازم طبق دستورالعمل یا طبق نظر کمیته، باید توسط ۲ نفر دارای پروانه اشتغال و با بیش از ۱۰ سال سابقه کار تأیید شود.

(۱) نام و نام خانوادگی: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: امضا و مهر:

(۲) نام و نام خانوادگی: شماره و تاریخ پروانه اشتغال: امضا و مهر:

* طبق آیین نامه اجرایی قانون، صدور گواهی های خلاف واقع، مستوجب مجازات انتظامی خواهد شد.

خلاصه سوابق اشتغال

شماره عضویت:

نام و نام خانوادگی:

سازمان نظام مهندسی معدن استان

(سوابق اشتغال، اعم از اشتغال در فعالیت‌های معدنی یا مشاغل غیرمرتبط و تمام وقت یا پاره‌وقت، به ترتیب تاریخ نوشته شود و مدارک قابل قبول طبق دستورالعمل، به ترتیب پیوست شود)

توضیح	پاره‌وقت	تمام‌وقت	شرح دقیق شغل / سمت / مسئولیت	نام واحد محل کار	نام شرکت یا سازمان یا مؤسسه	تا تاریخ	از تاریخ	ردیف

امضا:

تاریخ:

صفحه از صفحه

