«بسمه تعالی»

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کهگیلویه و بویراحمد

با سلام

احتراماً، اینجانب با مشخصات ذیل متقاضی معرفی به سازمان تامین اجتماعی جهت بیمه اعضای سازمان می باشم.

نام و نام خانوادگی ..... نام پدر..... متولد ...../...../..... به شماره شناسنامه .....

صادره از .....کد ملی.....شماره تماس ..... و شماره بیمه تامین اجتماعی .....

/ فاقد شماره بیمه تامین اجتماعی ☐، دارای کارت عضویت معتبر به شماره ..... در رشته مهندسی .....

و دارای پروانه اشتغال به کار با شماره ...../ فاقد پروانه اشتغال به کار تا تاریخ ارائه این درخواست ☐

ضمناً اینجانب در حال حاضر در.....مشغول به کار / فاقد شغل ☐می باشم.

نشانی محل کار فعلی:.....

نشانی محل سکونت:.....

اطلاعات فوق مورد تائید اینجانب .....•••..... بوده و تمامی مسئولیت های آن بر عهده اینجانب می باشد.	**مهر و امضاء متقاضی**	
	اثر انگشت	