*فرم شماره 1*

*فرمهاي و مدارک مربوط به عضويت در سازمان نظام مهندسي ساختمان استان شخص حقيقي*

**1- ماده 44 آئين نامه اجرايي قانون نظام مهندسي و کنترل ساختمان** : **عضويت در نظام مهندسي استان مستلزم احراز شرايط و انجام ترتيبات زير است :**

**الف. دارا بودن مدارک کارشناسي و بالاتر در يکي از رشته هاي اصلييا مرتبط** .

**ب. متولد آن استان بوده و يا حداقل شش ماه ممتد قبل از تسليم درخواست عضويت در حوزه استان مقيم**

**باشد؛ به طوري که فعاليت حرفه اي وي در آن استان متمرکز بوده و اقامت غالب وي در آن استان باشد.**

**پ- نداشتن محکوميت قطعي به محروميت از اشتغال به کار در هنگام تقا ضاي عضويت .**

**ت-دادن تعهد نامه نسبت به انجام وظايفي که از طريق نظام مهندسي استان با شوراي مرکزي تصويب و ابلاغ شده يا ميشود در چهار چوب اهداف قانون و آئين نامه اجرايي آن .**

**ث- پرداخت وروديه و حق عضويت سالانه طبق تعرفه هاي مصوب مربوط .**

**ج-تنظيم و تسليم تقاضاي عضويت طبق فرم مخصوصي که در اختيار متقاضيان عضويت قرار خواهد گرفت همراه با مدارک مقرر در فرم**

**2-عضويت اشخاص حقيقي : مهندس گرامي جهت عضويت به سايت سازمانwww.kbeng.ir(سرويس الکترونيکي ) بخش عضويت الکترو نيک مراجعه فرمائيددرصورت مشاهده مشکل درسايت سازمان با آي پي46.225.119108:8000 واردشويد.**

**1-مطالعه شرايط و ضوابط عضويت در سازمان نظام مهندسي ساختمان استان.کهگيلويه و بوير احمد. و اطمينان از حصول شرايط**

**2-تکميل فرم درخواست عضويت در سازمان نظام مهندسي استان کهگيلويه و بوير احمد**

**3-تکميل فرم تعهد نامه عضويت در سازمان نظام مهندسي ساختمان استان کهگيلويه و بوير احمد**

**4-تکميل فرم کاربرگ استعلام و استشهاد سکونت بيش از شش ماه**

**5-تصوير شناسنامه (تمامي صفحات ) ,کارت ملي و کارت پايان خدمت برابر اصل شده توسط دفاتر اسناد رسمي (چنانچه محل تولد ذکر شده در شناسنامه استانکهگيلويه و بوير احمد نباشد) ارائه مدرک دال بر سکونت در استان حداقل به مدت شش ماه قبل از تاريخ انقضا ي عضويت الزامي است .**

**مدارک قابل قبول جهت احراز سکونت در استان..کهگيلويه و بوير احمد.: (به نام شخص متقاضي )عبارتند از :اصل و تصوير سند مالکيت محل سکونت بنام پدر مادر (در صورت مجرد بودن ) وخوديا همسر (در صورت متاهل بودن)+آخرين قبض تلفن به نام صاحب سند يا يا اجاره نامه رسمي محل سکونت )**

**6-تصوير از مدارک تحصيلي معتبر (کارداني (مرتبط)- کارشناسي– کارشناسي ارشد – دکتري )(برابر با اصل شده توسط مراجع قضايييا دفتر اسناد رسمي ويا سازمان)**

**7.دو قطعه عکس رنگي4×3 جديد با زمينه سفيد (بدون عينک و کلاه و کروات و زيورآلات و دستمال گردن بدون روتوش براي خانمها قرص صورت مشخص با حجاب کامل) که از تاريخ گرفتن عکس بيش از شش ماه نگذشته باشد.عکس در فرمت jpjو با300dpiاسکن شود**

**8.امضاي شما بايد در کادري به اندازه 8در6 سانتي اسکن شود**

**9- کروکي محل سکونت پس از ترسيم در کادري به اندازه8 در 6 سانتي متر اسکن شود**

**10- اصل فيش واريزيه مبلغ واريزيه 800000ريال به شماره حساب 67727074نزد بانک رفاه شعبه مرکزيياسوج (حق ورودي به سازمان )**

**11- پوشه قلاب دار و گيره براي رشته عمران رنگ قرمز - نقشه برداري آبي- مکانيک زرد – برق سبز- معماري طوسي– شهرسازي نارنجي**

*فرم شماره 5*

|  |
| --- |
| **تعهد نامه** |
| **رياست محترم سازمان نظام مهندسي ساختمان استان.کهگلويه و بوير احمد.**باسلام احتراما ؛ اينجانب به شماره شناسنامه در رشته تحصيلي باتائيد کليه اطلاعاتدرج شده در فرم هاي پيوست وضمن آگاهي کامل از مفاد آئين نامه اجرايي ماده 44 قانون نظام مهندسي و کنترل ساختمان و ارائه مدارک لازم به پيوست , متقاضي عضويت/ انتقال در سازمان نظام مهندسي ساختمان استان کهگيلويه.بوده و با علم و اطلاع کامل از قوانين و مقررات جاري اعلام مي نمائيم حداقل به مدت 6 ماه مقيم شهرستان..................... مي باشم و تعهد مي دهم در صورت تغيير نشاني , بلافاصله نسبت به اطلاع آدرس جديد به سازمان اقدام نمائيم. ضمنا متعهد مي شوم در صورت عدم رعايت موارد ويا اثبات خلاف ادعاهاي فوق ؛ در صورت نياز نسبت به لغو عضويت خود وجبران کليه خسارات احتمالي وارده به سازمان به اشخاص حقيقي و حقوقي ثالث اقدام نموده وهمچنين مي پذيرم در غير اين صورت سازمان راسا نسبت به لغو عضويت اينجانب اقدام نماييد.**نام و نام خانوادگي و امضا مهندس** |

|  |
| --- |
| **((اين قسمت توسط امور مهندسين سازمان استان تکميل مي شود))**مدارک مورد برسي قرارگرفته و عضويت نامبرده بلامانع مي باشد.شماره عضويت :.......................-......-.........-.......29 تاريخ عضويت:تاريخ صدور کارت عضويت:تاريخ تحويل کارت عضويت : امضاي تحويل گيرنده:**تائيد يه امور مهندسين** |

*فرم شماره 4*

|  |
| --- |
| **گواهي اقامت غالب****(ماده 26 آئين نامه اجرايي قانون نظام مهندسي و کنترل ساختمان )** |
| بدينوسيله از مطلعين محترم خواهشمند است اطلاع خود را درباره محل سکونت اينجانب......................فرزند................داراي شناسنامه به شماره..........................صادره از.................وکدملي...................از حداقل شش ماه قبل به نشاني...........................................................................................................................................جهت ارايه به سازمان نظام مهندسيساختمان استان.کهگلويه و بوير احمد. به شرح ذيل ,اعلام و گواهيفرمايند. ضمنا تاييد ميگردد اينجانب حد اقل 4 روز درهفته در شهرستان ................... حضور دارم.اينجانبان امضا کنندگان ذيل بدينوسيله شهادت ميدهيم خانم/آقاي مهندس....................فرزند...............با مشخصات فوق الذکراز تاريخ................... در نشاني مذکور سکونت دارد و مراتب را با امضاي خود گواهي مينماييم.نکته مهم: لازم است دو نفر از شهادت دهندگان از مهندسين عضوپروانه دار نظام مهندسي ساختمان شهرستان مربوطه باشند. |
| 1. نام و نام خانوادگي: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

شغل: نشاني:تلفن:  امضاو تاريخ اثر انگشت  |
| **دونفراز مهندسين داراي پروانه اشتغال عضوسازمان نظام مهندسي ساختمان استان** | 1. نام و نام خانوادگي: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

شغل: نشاني:تلفن:  امضاو تاريخ اثر انگشت |
| 1. نام و نام خانوادگي: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

شغل: نشاني:تلفن:  امضاو تاريخ اثر انگشت  |
| **سازمان محترم نظام مهندسي ساختمان استان کهگيلويه وبويراحمد****با سلام و احترام, ضمن تقديم استعلام و استشهاد فوق,صحت مشخصات و اطلاعات و امضاي کليه شهود فوق را گواهي مينمايم و در صورت اثبات خلاف ادعا , سازمان مجاز به اقدام قانوني و انتظامي در خصوص عضويت اينجانب از طريق شورايانتظامي استان و ساير مراجع ذيصلاح خواهد بود** **نام و نام خانوادگي متقاضي:** **امضاو تاريخ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| روزهاي فعاليت در هفته با ذکر شيفت و مدت زماناز تاريخ : تا تاريخ: | مدت اشتغال: | محل کار فعلي: |
| آدرس محل سکونت))استان: استاناستان: شهرستان: خيابان: کوچه: پلاک ثبتي/شماره محل سکونت:کد پستي: کد پستيکد پستي: شماره فيش آب/برق/گاز: کد رهگيري اجاره نامه:شماره شماره تلفن شماره تلفنثابت(با ذکرکد شهرستان مربوطه)شماره تلف شماره تلفن شماره تلفن همراه(فيش تلفن همراه ضميمه باشد) |
| نشاني دفتر مهندسي))شماره تلفن شماره شماره تلفن ثابت: نامبر: کد پستي:نام دفتر مه نام دفتر نام دفتر فني مهندسي: چگونگي حضور در دفتر: |
| نشاني هاينشاني نشاني اينترنتي: WWW: وب سايت: GMALI: پست الکترونيک: |
| سوابق پروانه اشتغال به کار)) |
| رشته: رشته: شماره پرونده اشتغال: تاريخ صدور: تاريخ آخرين تمديد: تاريخ پايان اعتبار: |
| تاريخ احرازصلاحيت | صلاحيت تفکيک آپارتمان | تاريخ احرازصلاحيت | صلاحيت بازرسي آبفا | تاريخ احرازصلاحيت | صلاحيت بازرسي گاز | تاريخ احرازصلاحيت | صلاحيت طراحي | تاريخ احرازصلاحيت | صلاحيت نظا ص صلاحيت نظارت  نظارت |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مشخصات حساب سيبا بانک) ) |
| شماره حسشماره حساب: شماره کارت: شعبه: کد شعبه: |
| شماره حساب متمرکز بانک))شماره حسا شماره حساب: شماره کارت: شعبه: کد شعبه: |

 |

**در صورت عضويت قبلي سازمان نظام مهندسي ساختمان ديگر استان هاي اين قسمت تکميل گردد.**

|  |  |
| --- | --- |
| شماره پروانه اشتغال: | شماره عضويت استان قبلي: |
| تاريخ اخذ پروانه | تاريخ اعتبار پروانه | تاريخ صدور پروانه | پايه نظارت و طراحي |
|  |  |  |  |
| مختصر علت اشتغال | شرح |

|  |
| --- |
| **کروکي محل سکونت** |

|  |
| --- |
| ضمنا اينجانب متعهد ميشوم (طبق ماده 47 قانون نظام مهندسي و کنترل ساختمان) غير از اين استان در استان ديگرعضويت نداشته و در صورت انتقال, نسبت به لغو عضويت خود از سازمان نظام مهندسي ساختمان استان کهگيلويه و بوير احمد.اقدام نمايم.همچنين نسبت به انجام وظايفي که از طريق نظام مهندسي ساختمان استان با شوراي مرکزي تصويب و ابلاغ ششده يا ميشود. متعهد ميشوم. **نام و امضا متقاضي** **تاريخ تکميل**  |

|  |
| --- |
| **محل امضاء** |

 مايليد مکاتبات به چه نشاني انجام شود؟ محل کارمحل سکونت □ دفتر مهندسي□

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| محل الصاق عکس | 7- واريز مبلغ حق عضويت (با استعلام از امور مالي سازمان)به حساب بانک ..... شماره8- ارايه نامه انتقال مفاصا عضويت از استان ديگر و همچنين حساب و .... (در صورت عضويت در نظام مهندسي استان ديگر به همراه کارت 9- نامه قطع عضويت يا عدم عضويت از سازمان کاردان هاي فني استان10-پوشه قلاب دار و گيره11- امضاي اسکن شده 12- کروکي اسکن شده | □ مطالعه قوانين و مقررات با عضويت در سازمان نظام مهندسي ساختمان و حصول اطمينان از احزار شرايط اصل و کپي مدرک تحصيلي□عکس 4\*3 دو عدد(پشت نويس شد □کپي شناسنامه و کارت ملي□کپي کارت پايان خدمت يا معافيت(فقط براي آقايان)□تصوير سند مالکيت با اجاره نامه رسمي محل سکونت با کد رهگيريعضويت استان قبلي و تصوير پروانه اشتغال)□ |

*فرم شماره2*

**مشخصات فردي**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***نام*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***نام خانوادگي*** |
| *First name* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***نام به لاتين*** |
| *Last name* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***نام پدر*** |
|  | ***محل تولد*** |
|  | ***مليت*** |
|  | ***دين*** |

مشخصات تحصيلي

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شهر** | **کشور** | **نام دانشگاه****محل تحصيل** | **نوع دانشگاه** | **معدل** | **تاريخ اخذ مدرک** | **تاريخ شروع** | **گرايش** | **رشته تحصيلي** | **مدرک تحصيلي** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **کارداني** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **کارشناسي** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **کارشناسي ارشد** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **دکتري و بالاتر** |

|  |
| --- |
| مدت سابقه کار در داخل کشور....................... سال و در خارج از کشور................................ سال ميباشد. |
| ,سمت)ذکر نماييد. اسامي پروژه هايي که در آن مشارکت يا همکاري داشته ايد ( داخلي و خارجي)بطور خلاصه (نام پروژه, کشور,شهر,کارفرما |
| **سمت** | **کارفرما** | **شهر** | **کشور** | **نام پروژه** | **رديف** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| عضو کدام يک از جوامع سند و يا انجمن هاي مهندسي مي باشيد. |

|  |
| --- |
| ميزان آشنايي به زبانهاي خارجي: |
| ترجمه/تاليف تحقيقات تدريس |
| موضوعات مورد علاقه علمي فرهنگي هنري و ورزشي |
| سوابق آموزشي دوره ها سمينارها گذرانده شده)) |
| تاريخ صدور گواهي نامه | نام دوره | تاريخ صدور گواهي نامه | نام دوره |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**مشخصات حرفه اي**

**سوابق علمي, آموزشي دوره ها و سمينار هاي گذرانده شده (در مورد تمايل ميتوانيد سوابق علمي پژوهشي خود را** فرماييد)