


شماره تاریخ	کاربرگ خود اظهاری مسئول دفتر در خصوص مشخصات محل، تجهیزات و امکانات دفتر مهندسی	 سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سیستان و بلوچستان
مشخصات مسئول دفتر		
نام خانوادگی:	نام:	کد ملی:
مشخصات دفتر		
نام دفتر:	شماره:	تاریخ تاسیس:
آدرس:	تاریخ شروع اعتبار:	
تعداد شرکاء:	رشته مسئول دفتر:	تاریخ پایان اعتبار:
تجهیزات و نیروی انسانی دفتر		وضعیت فیزیکی دفتر
تابلو	شماره تلفن:	مساحت دفتر:
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
تعداد میز کار:		
تعداد دستگاه های رایانه:		
تعداد چاپگر:		
تعداد نامبر:		
در صورت استیجاری بودن ملک این قسمت تکمیل شود		
تعداد خط تلفن:		
تعداد کارکنان فنی:		
تعداد کارکنان اداری:		
فعالیت های دیگر		امکانات اداری دفتر
فعالیت جانبی:	نمازخانه:	کتابخانه:
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
در صورت مثبت بودن توضیح داده شود.		
اتاق جلسات:		
فعالیت در طرح های عمرانی:		
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
مشخصات شرکای دفتر		
ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته
پایه	پروانه اشتغال	
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		
تکمیل کننده:		محل مهر دفتر:
امضاء مسئول دفتر:		تاریخ تکمیل فرم: