



بسمه تعالی

### فرم اطلاعات مربوط به رتبه بندی پیمانکاران حقیقی



نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور:
شماره نظام مهندسی:	شماره همراه:	
<input type="checkbox"/> مدرک تحصیلی: لیسانس	<input type="checkbox"/> فوق لیسانس	<input type="checkbox"/> دکتری
رشته تحصیلی لیسانس:		
دانشگاه / دانشکده	کشور	تاریخ اخذ مدرک
ماه	سال	
رشته تحصیلی فوق لیسانس:		
دانشگاه / دانشکده	کشور	تاریخ اخذ مدرک
ماه	سال	
رشته تحصیلی دکتری:		
دانشگاه / دانشکده	کشور	تاریخ اخذ مدرک
ماه	سال	

### جدول شماره ۱ - دوره های آموزشی تخصصی کوتاه مدت

ردیف	نام دوره	سازمان برگزار کننده	مدت به ساعت	ملاحظات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

### جدول شماره ۲ - سوابق مرتبط به اجراء پروژه

ردیف	نوع خدمت	کارفرما	مدت اجراء	ملاحظات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				



گواهی آزمون ادواری:

نقدینگی (مدارک مثبت میزان نقدینگی):

رشته کارشناسی مورد تقاضا (حداکثر ۲ رشته مرتبط):

رسید پرداخت هزینه تشخیص صلاحیت و رتبه بندی:

آدرس محل کار:

آدرس محل سکونت:

✓ تصویر مدارک موارد فوق ضمیمه شود.

✓ صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.

تذکر مهم: در صورتی که متقاضی اطلاعات مدارک فوق الذکر را مخدوش یا خلاف واقع ارائه نماید موضوع جهت پیگیری قانونی به هیئت بدوی انتظامی استان ارجاع می شود.

نام و نام خانوادگی متقاضی:

تاریخ و امضاء