



فرم ثبت نام دوره آموزشی تفکیک آپارتمانها

نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی	شماره عضویت نظام مهندسی	شماره پروانه اشتغال مهندسی	پایه	شهر مورد تقاضا جهت فعالیت

بدینوسیله اینجانب آمادگی خود جهت شرکت در دوره آموزشی تفکیک آپارتمانها در بازه زمانی اعلام شده از سوی سازمان نظام مهندسی ساختمان اعلام نموده و متعهد میگردم در کلاسهای تئوری و عملی مربوطه شرکت نمایم، بدیهی است در صورت کسب نمره قبولی در آزمون تئوری و عملی و سپری نمودن دوره کارآموزی نزد مهندسین نقشه بردار مجرب در این زمینه، گواهینامه دوره آموزشی تفکیک آپارتمانها جهت فعالیت در شهر مورد تقاضا صادر خواهد شد. /.

مهر و امضاء مهندس نقشه بردار