



دفتر سازمانهای مهندسی و تشکلهای حرفه ای
گواهی اشتغال به کار و تجربه عملی

گواهی میشود خانم: دارای مدرک تحصیلی:

در رشته: از تاریخ: تا تاریخ:

در اجرای پروژه یا پروژه های زیر همکاری داشته اند:

ردیف	نام پروژه	محل اجرای پروژه	نوع مسئولیت در پروژه	شروع پروژه	پایان پروژه	مدت اشتغال
				/ /	/ /	
				/ /	/ /	
				/ /	/ /	
				/ /	/ /	
				/ /	/ /	
				/ /	/ /	

مشارکت داشته و این جانبان: که عضو سازمان نظام مهندسی ساختمان استان:

و دارای پروانه اشتغال به کار مهندسی شماره: و بیش از ده سال سابقه کار در حرفه مهندسی

می باشیم ، همکاری ایشان در اجرای پروژه یا پروژه های فوق را گواهی می نمائیم .

این گواهی با بقیه به صحت مندرجات آن مورد تأیید می باشد و وزارت مسکن و شهرسازی مجاز است در صورت مشاهده خلاف واقع اقدام های قانونی لازم به عمل آورد .

نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی:

شماره عضویت در سازمان نظام مهندسی: شماره عضویت در سازمان نظام مهندسی:

امضاء

امضاء



محل تأیید امضاء گواهان از سوی دفتر اسناد رسمی:

مشارکت خانم: با مشخصات فوق در اجرای پروژه یا پروژه هایی که نام آقای

برده شده مورد تأیید میباشد .

سازمان نظام مهندسی ساختمان استان