

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان همدان

باسلام

احتراما" اینجانب به شماره پروانه اشتغال و شماره عضویت در پایه طراحی نظارت اجرا در رشته خواستار انتقال ۱۵٪ از ظرفیت کل خود در سال ۹۶ جهت انجام خدمات طراحی نظارت به شهرستان می باشم . خواهشمند است در صورت امکان دستورات لازم را صادر فرمائید.

محل امضاء مهندس :

تاریخ :

ثبت دبیرخانه : شماره :

دستور ریاست :

تاریخ :

نظریه امور مالی :

نظریه مسئول نمایندگی شهرستان مربوطه :

نظریه امور شهرستان :

نظریه واحد مجریان ذیصلاح:

نظریه واحد کنترل کیفی :