

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 ۹۵ جهت

انجام خدمات طراحی نظارت به شهرستان می باشم . خواهشمند است در صورت امکان

دستورات لازم را صادر فرمائید.

محل امضاء مهندس :

تاریخ :

دستور ریاست : ثبت دبیرخانه : شماره :

تاریخ :

نظریه امور مالی :

نظریه مسئول نمایندگی شهرستان مربوطه :

نظریه امور شهرستان :

نظریه واحد مجریان ذیصلاح: