

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 کل ظرفیت خود در سال ۹۶-۹۷ 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 امور شهرستانها :

نظریه واحد مجریان ذیصلاح :

نظریه واحد کنترل کیفی :