

به نام خدا

سازمان نظام مهندسی معدن استان سمنان
اعلام داوطلبی برای بازرسی سازمان استان

اینجانب با مشخصات زیر آمادگی خود را برای انجام وظیفه به عنوان بازرس سازمان استان در سال
۱۳۹۵ اعلام می‌کنم.

نام و نام خانوادگی:

شماره عضویت:

شماره کد شناسه ملی :

مشخصات پروانه اشتغال:

رسته:

زمینه اول: پایه:

زمینه دوم: پایه:

مدت اعتبار پروانه تا تاریخ:

نام و امضا: