

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

فرم درخواست فعالیت مجری تست و تحویل تاسیسات برق ساختمان

۱- نام و نام خانوادگی:

۲- شماره شناسنامه:

۳- کد ملی:

۴- تاریخ تولد:

۵- محل تولد:

۶- آدرس سکونت:

۷- شماره تماس : ثابت: همراه:

۸- شماره پروانه اشتغال : پایه : تاریخ اولین صدور پروانه :

۹- مدرک تحصیلی:

لیسانس: □ (نوع مدرک:...../ سال اخذ مدرک:.....)

فوق لیسانس: □ (نوع مدرک:...../ سال اخذ مدرک:.....)

دکتری: □ (نوع مدرک:...../ سال اخذ مدرک:.....)

۱۰- مشخصات کارهای نظارتی ظرف پنج سال اخیر: تعداد..... (حداقل ۴۰۰۰ متر نظارت به پایان رسیده)

ردیف	نام پروژه	نام سازنده	آدرس پروژه	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

۱۱- دوره های گذرانده شده مربوط به تست و تحویل تاسیسات برقی ساختمان :

ردیف	نام دوره	متولی برگزارکننده دوره	کد دوره	تاریخ برگزاری دوره	مدت دوره (ساعت)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

۱۲- لیست تجهیزات مورد استفاده در تست و تحویل تاسیسات برقی ساختمان

ردیف	نام تجهیز	مشخصات تجهیز	شماره سریال	تعداد
۱	مولتی فانکشن تستر			

مجری تست و تحویل تاسیسات برقی ساختمان

نام و نام خانوادگی

امضاء