

فرم درخواست مهندس جهت بازبینی امتیاز ارجاع نظارت



ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان همدان

اینجانب به شماره عضویت بدین وسیله درخواست بازبینی امتیاز ارجاع

نظارت خود را دارم. خواهشمند است دستورات لازم را جهت بررسی مورد / موارد ذیل را مبذول فرمایید.

مهر و امضاء مهندس

تعداد روزهای عدم حضور :

کارکرد نظارت در ۳ سال اخیر:

کارکرد طراحی در ۳ سال اخیر:

ضریب عملکرد Q :

ظرفیت پایه :

دبیرخانه

دستور ریاست سازمان: