

## مشخصات پروانه / مجوز قبلی

شماره:	تاریخ صدور:	نام دارنده:	نوع*:
--------	-------------	-------------	-------

## مشخصات متقاضی پروانه (اشخاص حقیقی)

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت:	مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل:	تاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاه‌های دولتی <input type="checkbox"/>
مدرک تحصیلی:	زیر دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:	
پست الکترونیکی:	تلفن همراه:		

## مشخصات متقاضی پروانه (اشخاص حقوقی - شامل مشخصات شرکت و مدیرعامل)

نام شرکت:	تاریخ ثبت:	شماره ثبت:	محل ثبت:
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت:	مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل:	تاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاه‌های دولتی <input type="checkbox"/>
مدرک تحصیلی:	زیر دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:	
پست الکترونیکی:	تلفن همراه:		

## وضعیت استعلام‌های انجام شده در خصوص متقاضیان حقوقی / حقیقی

استعلام مالیاتی <input type="checkbox"/>	استعلام بیمه‌ای <input type="checkbox"/>	استعلام بانکی <input type="checkbox"/>	استعلام عدم سو پیشینه <input type="checkbox"/>
استعلام حراستی (عدم عضویت در گروهک‌های غیر قانونی و ...)	<input type="checkbox"/>	استعلام عدم اعتیاد به مواد مخدر <input type="checkbox"/>	

## نشانی و مشخصات دقیق دفتر

استان:	شهرستان:	شهر:	روستا:
منطقه شهرداری:	ناحیه شهرداری:	کدپستی:	مساحت دفتر: مترمربع
نشانی:	پلاک:	تلفن (با کد):	

## مشخصات فرد استخدام شده (اشخاص حقیقی) یا عضو هیئت مدیره صاحب امضاء (اشخاص حقوقی)

(در صورتیکه شخص متقاضی حقیقی یا مدیرعامل متقاضی حقوقی، واجد شرایط مندرج در بند ۱-۶ پیوست شماره دو آیین‌نامه نباشد)

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت:	مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل:	تاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	سمت:
مدرک تحصیلی:	دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:	

## مهر و امضاء کارگروه استانی

\* خدمات ارتباطی، خدمات فناوری اطلاعات و ارتباطات، کارگزاری بیمه خدمات درمانی، کارگزاری تامین اجتماعی و ...

توجه:

- تکمیل تمامی فیلدها بصورت تایپ شده، خوانا و بدون قلم خوردگی الزامی است.
- ارسال تصویر احکام کارگزینی موید ده سال سابقه کار کارشناسی در دستگاه‌های دولتی الزامی است.