

نم نامه (۱) کاروان

ریاست محترم سازمان نظام کردانی ساختمان استان

با سلام

اینجانب کاروان رشته به شماره عضویت _____

درخواست ثبت نام برای استفاده از بیمه تامین اجتماعی مطابق موافقتنامه شماره ۵۰۱۰/۹۶/۳۶۴۷ مورخه

۹۶/۱۰/۲۷ شورای مرکزی نظام کردانی با سازمان تامین اجتماعی را براساس مدارک تقدیمی زیر دارم.

خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم مبذول فرمایند.

اعضاء - تاریخ

آدرس:

تلفن ثابت:

تلفن موبایل:

مدارک ضمیمه:

- سوابق بیمه.

- کپی کارت ملی شناسنامه در یک صفحه A۴.

- دو قطعه عکس ۳X۴.

- فیش ۱۵۰/۰۰۰/ ریالی به حساب شماره ۱۷۷۸۸۰۰۲۴۷۴۱۲ بانک سپه به نام شورای مرکزی نظام

کردانی.

- فیش ۱۰۰/۰۰۰/ ریالی به حساب سازمان نظام کردانی استان.

۱۵۰۰۸۰۰۰۷۷۴۰۲

فرمان (۱) سازمان

ریاست محترم سازمان نظام کاردانی ساختمان استان

با سلام

اینجانب _____ معمار تجربی به شماره عضویت _____ در خواست ثبت نام برای

استفاده از بیمه تامین اجتماعی مطابق موافقتنامه شماره ۵۰۱۰/۹۶/۳۶۴۷ مورخه ۹۶/۱۰/۲۷ شورای مرکزی

نظام کاردانی با سازمان تامین اجتماعی را بر اساس مدارک تقدیمی زیر دارم.

خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم مبذول فرمایند.

اعضاء - تاریخ

آدرس: _____

تلفن موبایل: _____

تلفن ثابت: _____

مدارک ضمیمه:

- سوابق بیمه.

- کپی کارت ملی شناسنامه در یک صفحه ۸۴.

- دو قطعه عکس ۳×۴.

- فیش ۱۵۰/۰۰۰ ریالی به حساب شماره ۱۷۷۸۸۰۰۲۴۷۴۱۲ بانک سپه به نام شورای مرکزی نظام

کاردانی.

- فیش ۱۰۰/۰۰۰ ریالی به حساب سازمان نظام کاردانی استان.

۱۵۰۰۸۰۰۷۷۴۰۲