

مشخصات انتقال دهنده و پروانه انتقالی	
نام و نام خانوادگی دارنده پروانه:	شماره پروانه:

مشخصات انتقال گیرنده پروانه اشخاص حقیقی و حقوقی (مدیرعامل)			
تاریخ ثبت:	شماره ثبت:	محل ثبت:	
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاههای دولتی <input type="checkbox"/>	
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	
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:	تلفن همراه:	
پست الکترونیکی:			

وضعیت استعلام های انجام شده در خصوص متقاضیان حقوقی/ حقیقی			
استعلام مالیاتی <input type="checkbox"/>	استعلام بیمه ای <input type="checkbox"/>	استعلام بانکی <input type="checkbox"/>	استعلام عدم سوء پیشینه <input type="checkbox"/>
حراستی (عدم عضویت در گروهک های غیر قانونی و...) <input type="checkbox"/>	استعلام <input type="checkbox"/>	استعلام عدم اعتیاد به مواد مخدر <input type="checkbox"/>	

مشخصات انتقال گیرنده پروانه (اشخاص حقوقی - شامل مشخصات شرکت و مدیر عامل)			
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: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاههای دولتی <input type="checkbox"/>	
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	
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:	تلفن همراه:	
پست الکترونیکی:			

نشانی و مشخصات دقیق دفتر			
استان:	شهرستان:	شهر:	روستا:
ناحیه شهرداری:	کد پستی:	مساحت دفتر:	
نشانی:	پلاک:	تلفن:	

مشخصات عضو هیات مدیره صاحب امضاء			
(در صورتی که مدیرعامل متقاضی حقوقی واجد شرایط مندرج در بند ۱-۶ پیوست شماره دو آئین نامه نباشد)			
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاههای دولتی <input type="checkbox"/>	
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	
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:		

مهر و امضاء کارگروه استانی

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