

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 : 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:		
پست الکترونیکی:	تلفن همراه :		

مشخصات متقاضی 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:		
پست الکترونیکی:	تلفن همراه :		

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"/>
استعلام حراستی (عدم عضویت در گروهک های غیر قانونی و...)		استعلام و عدم اعتیاد به مواد مخدر <input type="checkbox"/>	

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

مشخصات فرد استخدام شده (اشخاص حقیقی) یا عضو هیات مدیره صاحب امضاء (اشخاص حقوقی) (در صورتی که شخص متقاضی حقیقی یا مدیر عامل 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:	سمت:
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

* 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 موبد ده سال سابقه کار کارشناسی در دستگاه های دولتی الزامی است .