

فرم شماره ۳: مشخصات تیم فنی شرکت (منظور از تیم فنی، افرادی که قرار است در پروژه های پدافند غیر عامل بکارگیری شوند)

عنوان شرکت:		تاریخ تکمیل فرم:		تعداد صفحات این فرم: از	
محل الصاق عکس	نام:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	حوزه تخصصی:	
	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:	محل صدور:	شماره اولویت:	
	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی		تاریخ اخذ مدرک	نام دانشکده یا دانشگاه
	لیسانس			کشور	
	فوق لیسانس				
	دکتر				
سوابق کاری به ترتیب پس از اخذ اولین مدرک تحصیلی دانشگاهی:					
از تاریخ	تا تاریخ	مدت به ماه	نام شرکت / مؤسسه / دستگاه اجرایی	نوع فعالیت	سمت
اینجانب مدیرعامل شرکت صحت اطلاعات فوق را تأیید می نمایم.					
نام و نام خانوادگی					
امضا(ها)ی مجاز و مهر مشاور					
اینجانب مدیرکل پدافند غیرعامل استان صحت مندرجات فوق را تأیید می نمایم.					
مدیرکل پدافند غیرعامل استان					