

فرم شماره ۴: رزومه کاری مشاور (در صورت انجام پروژه های پدافند غیرعامل، قید گردد)

عنوان شرکت:		تاریخ تکمیل فرم:			
ردیف	عنوان پروژه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نام کارفرما	مبلغ پروژه (ریال)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

اینجانب مدیرعامل شرکت صحت اطلاعات فوق را تأیید می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی

امضا(ها)ی مجاز و مهر مشاور

اینجانب مدیرکل پدافند غیرعامل استان صحت مندرجات فوق را تأیید می‌نمایم.

مدیرکل پدافند غیرعامل استان