



(فرم تقاضای کارت کارفرمایی)

تاریخ تکمیل فرم:

تجدید نظر ۱۴۰۵

نام موسسه / شرکت / کارگاه:					
نام موسسه / شرکت / کارگاه به انگلیسی:					
نام‌های تجاری:					
شماره و سال ثبت شرکت:			حوزه فعالیت:		
نام (مدیر عامل):		نام خانوادگی (مدیر عامل):		نام پدر:	
نام و نام خانوادگی به انگلیسی (مطابق با پاسپورت): (لطفاً به صورت حرف به حرف در کادر زیر درج نمایید.)					
تاریخ تولد: / /		صادر از:		مدرک تحصیلی:	
تعداد شاغلین:		تعداد بیمه شده‌ها:			
شماره کارت کارفرمایی منقضی شده:		تاریخ صدور شماره کارت کارفرمایی منقضی شده:			
سابقه کار واحد:		سابقه بیمه‌ای کارگاه:			
سابقه عضویت و حضور در تشکل‌ها و مجامع داخلی و بین‌المللی (با قید نام و سال حضور):					
شماره عضویت در انجمن:					
ابتکار- اختراع و خلاقیت در حوزه ی فعالیت:					
نام و شماره تلفن همراه کارمند جهت هماهنگی:					
تلفن موسسه / شرکت / کارگاه:					
پست الکترونیک:		تلفن همراه مدیر عامل:			
سایت، پیج، پیام رسان‌ها:					
نشانی موسسه / شرکت / کارگاه:					
ترجمه رسمی کارت کارفرمایی با مهر دادگستری صادر گردد. نگردد.					

این فرم جهت ارائه در هیئت مدیره‌ی کانون، مورد استفاده قرار می‌گیرد.

مهر و امضاء انجمن مربوطه

مهر و امضاء کارفرما

نام و نام خانوادگی مسئول پیگیری:

☐ احراز کلیه شرایط طبق آیین نامه مصوب انجام شد.

امضا

☐ پرداخت هزینه صدور کارت کارفرمایی اعلام و تایید گردید.