|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره: ............................................**صفحه 1**تاريخ: .............................................پيوست: .......................................... | **"بسمه تعالي"**لايحه دفاعيهشوراي انتظامي استان....................... | **فرم شماره 4** |
| **اينجانب :** |
| كد ملي: | نام پدر: | نام خانوادگي: | نام: | **شخص حقيقي** |
| پايه1: | زمينه1: | رسته: | شماره عضويت و پروانه اشتغال: |
| پايه2: | زمينه2: | سمت در فعاليت موضوع رسيدگي: |
| محل ثبت: | شماره ثبت: | نوع شركت: | نام: | **شخص حقوقي** |
| پايه1: | زمينه1: | رسته: | شماره عضويت و پروانه اشتغال: |
| پايه2: | زمينه2: | سمت در فعاليت موضوع رسيدگي: |
| تاريخ معرفي نامه: | شماره معرفي نامه: | نام و نام خانوادگي نماينده قانوني: |
| شهر: | استان: | تلفن:(ثابت)...............................................(همراه)................................................................... | **نشاني** |
| آدرس: |
| نظر به اينكه شاكي پرونده ياد شده با موضوع شكايت‌نامه طرح شكايت كرده اند. بدينوسيله با استناد به «تبصره يك ماده 79 آيين‌نامه اجرائي قانون نظام مهندسي معدن» لايحه دفاعيه خود را با در نظر گرفتن موقعيت اجتماعي و اخلاق حرفه‌اي- صنفي و مهندسي و نيز حفظ حيثيت و شئون «سازمان نظام مهندسي معدن» به شرح زير اعلام و اقرار مي‌نمايم، در صورت اثبات هرگونه بيان خلاف واقع در اظهاراتم حسب نظر« شوراي انتظامي استان»، هرگونه مجازات حرفه‌اي- انضباطي و انتظامي صادره را بپذيرم. |
| شرح دفاعيه:**ادامه دفاعيه در برگ دوم نوشته شود.** |
| نام و نام خانوادگي مسئول دبيرخانه:امضا: | اين قسمت توسط دبيرخانه شوراي انتظامي استان تكميل مي‌شود: | امضا: |
| شماره ثبت شكايت‌نامه::تاريخ ثبت شكايت‌نامه: |
| شماره ثبت دفاعيه:تاريخ ثبت دفاعيه: |
| شماره پرونده: | تاريخ: |

**صفحه 2**

|  |
| --- |
| **ادامه شرح دفاعيه:** **…………………………………..………………………………………………………………………………****……………………………………..……………………………………………………………………………****……………………………………………..……………………………………………………………………****……………………………………………..……………………………………………………………………****…………………………………………………..………………………………………………………………****…………………………………………………..………………………………………………………………****……………………………………………………..……………………………………………………………****……………………………………………………..……………………………………………………………****………………………………………………………..…………………………………………………………****………………………………………………………..…………………………………………………………****………………………………………………………..…………………………………………………………****…………………………………………………………..………………………………………………………****…………………………………………………………..………………………………………………………****……………………………………………………………..……………………………………………………****………………………………………………………………..…………………………………………………****……………………………………………………………..……………………………………………………****……………………………………………………………..……………………………………………………****………………………………………………………..…………………………………………………………** **نام و نام خانوادگي:**  **امضا و مهر****مدارك زير به پيوست لايحه دفاعيه به دبيرخانه سازمان تحويل داده شود:****🞎 اصل و تصوير قرارداد انجام خدمات مهندسي مربوط****ساير مدارك🞎** |
| **مدارك فوق دريافت و پيوست شد. امضاي مسئول دبيرخانه استان:** |