

**درخواست صدور گواهی صلاحیت تدریس**

سازمان نظام مهندسی معدن استان .....

اینجانب ..... به شماره عضویت .....، در رشته و دوره‌های ذیل،  
درخواست صدور گواهی صلاحیت تدریس می‌کنم.  
(در جلوی ستون انتخابی علامت × زده شود)

| رسته انتخابی      |                                 |                     |            |
|-------------------|---------------------------------|---------------------|------------|
| پی‌جویی و اکتشاف  | استخراج معدن                    | کانه‌آرایی و فرآوری |            |
| متالورژی استخراجی | پی‌جویی و اکتشاف و استخراج معدن |                     |            |
| دوره آموزشی       |                                 |                     |            |
| ردیف              | عنوان دوره                      | ردیف                | عنوان دوره |
| ۱                 |                                 | ۹                   |            |
| ۲                 |                                 | ۱۰                  |            |
| ۳                 |                                 | ۱۱                  |            |
| ۴                 |                                 | ۱۲                  |            |
| ۵                 |                                 | ۱۳                  |            |
| ۶                 |                                 | ۱۴                  |            |
| ۷                 |                                 | ۱۵                  |            |
| ۸                 |                                 |                     |            |

ضمن ارائه اطلاعات و مدارک پیوست به شرح زیر، مسئولیت صحت آنها را می‌پذیرم.

- ☐ یک نسخه تصویر شناسنامه و کارت ملی
- ☐ مدرک عضویت یا پروانه اشتغال در سازمان
- ☐ ۲ قطعه عکس ۳×۴
- ☐ یک نسخه تصویر مطابق با اصل مدرک(های) تحصیلی در..... برگ
- ☐ یک نسخه خلاصه سوابق اشتغال به کار (طبق فرم شماره ۲)
- ☐ یک نسخه خلاصه سوابق تدریس (مطابق با فرم شماره ۳)
- ☐ مستندات سوابق پژوهشی تشویقات و سوابق حرفه‌ای

تاریخ درخواست: ..... محل امضاء: .....

آدرس دقیق پستی و تلفن:

مدارکی که علامت زده شده است، پس از انطباق با مدرک اصلی، دریافت شد.  
شماره:..... تاریخ:..... نام و امضای مسئول دریافت و ثبت تقاضا:

## خلاصه سوابق اشتغال

فرم شماره ۲

شماره عضویت:

نام و نام خانوادگی:

سازمان نظام مهندسی معدن استان .....

(سوابق اشتغال، اعم از اشتغال در فعالیت‌های معدنی یا مشاغل غیرمرتبط و تمام وقت یا پاره وقت، به ترتیب تاریخ نوشته شود و مدارک قابل قبول طبق دستورالعمل، به ترتیب پیوست شود)

| توضیح                                                                               | پاره وقت | تمام وقت | شرح دقیق شغل / سمت / مسئولیت | نام واحد محل کار | نام شرکت یا سازمان یا مؤسسه | تا تاریخ | از تاریخ | ردیف |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|------------------------------|------------------|-----------------------------|----------|----------|------|
|                                                                                     |          |          |                              |                  |                             |          |          |      |
| <div> <div>امضا:</div> <div>تاریخ:</div> </div> <div>صفحه ..... از ..... صفحه</div> |          |          |                              |                  |                             |          |          |      |