



شماره:

تاریخ:

پوست:

خلاصه پرونده کارشناس

		نام خانوادگی		
		آخرین مدرک تحصیلی		
		گرایش		
		شماره پروانه کارشناسی		
		تاریخ شروع کارشناسی		
تاریخ اخذ صلاحیت	شهرستان	حوزه فعالیت : استان	حدود صلاحیت	
			شرح صلاحیتها و تاریخ تصویب	
				اول
				دوم
				سوم
				چهارم
				پنجم
			ششم	
		سابقه تخلف انتظامی در دادگاه انتظامی کانون		
		صلاحیت مورد تقاضا		
		نظریه هیأت مدیره کانون		

رئیس هیأت مدیره کانون استان

مهر و امضاء