



فرم درخواست افزایش صلاحیت

نام و نام خانوادگی:	شماره پروانه:	تاریخ آغاز کارشناسی:
رشته کارشناسی:	گروه کارشناسی:	اعتبار زمانی و تمدید پروانه:

ردیف	عناوین صلاحیت های اخذ شده ( به ترتیب )	تاریخ دریافت	تصویب کننده (استان / شورای عالی)
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			

مشخصات حد اقل سه گزارش های کارشناسی پس از اخذ آخرین صلاحیت ( تصویر گزارش ها ضمیمه شود)

ردیف	کلاس بایگانی پرونده	مقام قضایی ارجاع کننده / شعبه	تاریخ ارجاع	کد رهگیری گزارش	ملاحظات (فردی / هیاتی)
۱					
۲					
۳					

عنوان دقیق صلاحیت درخواستی				
شرایط لازم ارائه گواهی در حداقل یکی از موارد مقابل	گواهی اتمام دوره مربوطه از کمیسیون آموزش کانون	گواهی از استاد راهنما (در موارد خاص)	گواهی از کمیسیون امور صلاحیتهای علمی و فنی	گواهی شرکت و قبولی در آزمون ویژه صلاحیت درخواستی
نام و نام خانوادگی متقاضی امضاء و تاریخ:				
رئیس گروه نام و نام خانوادگی امضا و تاریخ	با درخواست نامبرده با توجه به ارائه ..... (ضمیمه) موافقت می شود. <input type="checkbox"/> با درخواست نامبرده به دلیل ..... موافقت نشد. <input type="checkbox"/>			

تاییدیه	مورخه: هیات مدیره کانون استان	رئیس هیات مدیره نام و نام خانوادگی امضا و تاریخ	رئیس کمیسیون امور صلاحیتهای علمی و فنی نام و نام خانوادگی امضا و تاریخ
تصویب شد <input type="checkbox"/>	صورتجلسه شماره: .....		
تصویب نشد <input type="checkbox"/>	تصویب نشد. <input type="checkbox"/>		

در صورت تصویب:

تاریخ	اعلام به کارشناس	اقدامات مالی	بروز رسانی سایت کانون	بروز رسانی cms	ثبت در پروانه	کارشناس مسئول نام و نام خانوادگی امضا و تاریخ