

مشخصات پروانه / مجوز قبلی			
شماره:	تاریخ صدور:	نام دارنده:	نوع*:

مشخصات متقاضی پروانه (اشخاص حقیقی)			
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاه‌های دولتی <input type="checkbox"/>	
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	
مدرک تحصیلی: <input type="checkbox"/> زیر دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:		
پست الکترونیکی:	تلفن همراه:		

مشخصات متقاضی پروانه (اشخاص حقوقی - شامل مشخصات شرکت و مدیرعامل)			
نام شرکت:			
تاریخ ثبت:	شماره ثبت:	محل ثبت:	
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاه‌های دولتی <input type="checkbox"/>	
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	
مدرک تحصیلی: <input type="checkbox"/> زیر دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:		
پست الکترونیکی:	تلفن همراه:		

وضعیت استعلام‌های انجام شده در خصوص متقاضیان حقوقی / حقیقی			
<input type="checkbox"/> استعلام مالیاتی	<input type="checkbox"/> استعلام بیمه‌ای	<input type="checkbox"/> استعلام بانکی	<input type="checkbox"/> استعلام عدم سو پیشینه
<input type="checkbox"/> استعلام حراستی (عدم عضویت در گروهک‌های غیر قانونی و ...)		<input type="checkbox"/> استعلام عدم اعتیاد به مواد مخدر	

نشانی و مشخصات دقیق دفتر			
استان:	شهرستان:	شهر:	روستا:
منطقه شهرداری:	ناحیه شهرداری:	کدپستی:	مساحت دفتر: مترمربع
نشانی:	پلاک:	تلفن (با کد):	

مشخصات فرد استخدام شده (اشخاص حقیقی) یا عضو هیئت مدیره صاحب امضاء (اشخاص حقوقی)			
(در صورتیکه شخص متقاضی حقیقی یا مدیرعامل متقاضی حقوقی، واجد شرایط مندرج در بند ۱-۶ پیوست شماره دو آیین‌نامه نباشد)			
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاه‌های دولتی <input type="checkbox"/>	
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	سمت:
مدرک تحصیلی: <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:		

مهر و امضاء کارگروه استانی

* خدمات ارتباطی، خدمات فناوری اطلاعات و ارتباطات، کارگزاری بیمه خدمات درمانی، کارگزاری تامین اجتماعی و ...
توجه:

- تکمیل تمامی فیلدها بصورت تایپ شده، خوانا و بدون قلم خوردگی الزامی است.
- ارسال تصویر احکام کارگزینی موید ده سال سابقه کار کارشناسی در دستگاه‌های دولتی الزامی است.