	فرم خوداظهاری و اعلام آمادگی فعالیت در واحد تست و تحویل تأسیسات برقی	کد فرم : FR-ES-۱۷۰ بازنگری : یک تاریخ :

نام و نام خانوادگی: .....کد ملی: ..... شماره عضویت نظام مهندسی: .....

شماره پروانه اشتغال به کار مهندسی: ..... رشته: ..... پایه: .....

شماره تماس: ..... بدین‌وسیله اظهار و اقرار می‌نمایم:

الف) ۱- دارای پروانه اشتغال به کار مهندسی معتبر در رشته برق و ۲- گواهی صلاحیت فنی و حرفه‌ای مرتبط با تست و تحویل تأسیسات برقی و ۳- دستگاه مولتی فانکشن تستر مطابق با استاندارد IEC۶۱۵۵۷ و گواهی کالیبراسیون مرتبط با آن می باشم.

ب) ۱- با آگاهی از شرایط، ضوابط و استانداردهای حاکم بر فرایند تست و تحویل تأسیسات برقی، آمادگی خود را برای همکاری در این زمینه اعلام می دارم.

۲- متعهد می‌شوم در صورت ارجاع و پذیرش فعالیت، کلیه وظایف و مسئولیت‌های محوله در حوزه تست و تحویل تأسیسات برقی و گزارشات لازم در این خصوص را مطابق آخرین مقررات، ضوابط فنی و دستورالعمل‌های ابلاغی و شیوه نامه اعلام شده از طرف سازمان نظام مهندسی ساختمان البرز به نحو احسن به انجام رسانم و همچنین در انجام فعالیت‌های مربوط به تست و تحویل، اصول فنی، ایمنی و الزامات قانونی و شئون حرفه‌ای را رعایت نمایم.

تعهد و تأیید متقاضی

مدارک و مستندات ارائه‌شده از سوی اینجانب صحیح، معتبر و قابل استناد بوده و در صورت تغییر، تعلیق یا فقدان اعتبار هر یک از مدارک و صلاحیت‌های اعلام‌شده، مراتب را در اسرع وقت به مرجع مربوطه اطلاع خواهم داد و مسئولیت هرگونه مغایرت یا خلاف واقع بودن اطلاعات و مدارک ارائه شده را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی: .....

امضاء:

مهر نظام مهندسی:

تاریخ: ..... / ..... / .....

سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز	**فرم خوداظهاری و اعلام آمادگی فعالیت در واحد تست و تحویل تأسیسات برقی**	کد فرم :FR-ES-۱۷۰ بازنگری : یک تاریخ :

" این صفحه توسط مسئول واحد تکمیل می گردد."

مدارک پیوست

☐ تصویر پروانه اشتغال به کار مهندسی ☐ تصویر گواهی صلاحیت فنی و حرفه‌ای

☐ گواهی کالیبراسیون دستگاه

بخش مربوط به بررسی مدارک

صحت مهر و امضای مهندس مورد تایید می باشد.

گواهی کالیبراسیون دستگاه بررسی شد: ☐ بله ☐ خیر

پروانه اشتغال: ☐ معتبر ☐ نیازمند بررسی .....

گواهی صلاحیت فنی و حرفه‌ای: ☐ معتبر ☐ غیر مرتبط

نتیجه بررسی: ☐ تأیید شد ☐ نیازمند تکمیل مدارک ☐ رد شد

توضیحات:.....

.....

.....

.....

امضاء و تاریخ بررسی کننده:

۱- واحد تست و تحویل برق	۲- دبیرخانه‌ثبت فرمایید.	۳-امضا مسئول	۴- درج درپرونده با قید تاریخ