

تاریخ:

حرفه: وال پست



بسمه تعالی

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان ایلام
با سلام:

گواهی می‌شود آقای استادکار رشته فعالیت..... با مشخصات زیر در پروژه آقای/ خانم.....
با کد نوسازی واقع در آدرس که اینجانب
وظیفه نظارت آن را به عهده داشته‌ام، مشارکت داشته و عملکرد نامبرده را با جزئیات زیر تضمین می‌نمایم.

مشخصات استادکار

نام و نام خانوادگی	کد ملی	ش.ش	محل تولد	رشته فعالیت	شماره کارت مهارت	تاریخ صدور	شماره تماس

کیفیت ارائه خدمات				شرح عملکرد
عالی	خوب	متوسط	ضعیف	موضوع
				شناخت مصالح استاندارد و مورد تایید
				دقت در جوشکاری
				رعایت نوع اتصال ها
				رعایت ضوابط و استانداردها
				حسن اخلاق حرفه‌ای
				رعایت مسائل ایمنی
				دستمزد منصفانه
				رعایت فاصله میان گیره‌ها
				عدم تخریب تیر و تیرچه جهت اتصال وادارها

مشخصات اکیپ همراه

نام و نام خانوادگی	توضیحات (سن، حرفه، محل تولد، کد ملی، شماره تماس، آدرس محل سکونت)

مجری پروژه

ناظر مرتبط پروژه

مهر و امضا

مهر و امضا

مدت اعتبار این تاییدیه ۲ سال می‌باشد. جهت استعلام کارت مهارت از آدرس Azmoon.portaltvto.com استفاده نمایید