

معرفی نامه

نکات مهم 1- در صورتیکه پس از ارائه برگه و انجام بررسیهای لازم خلاف اظهارات شما اثبات شود نیروی انتظامی ضمن اسقاط نظریه مثبت، نسبت به ابطال پروانه از طریق مرجع صدور اقدام می نماید 2- در صورت عدم دقت در تکمیل فرم و نقص اطلاعات، پرونده عودت داده خواهد شد 3- هر کردن جاهای با علامت اجباریست

از : مرز آموزش فنی و حرفه ای

به : ریاست ممتزج اداره نظارت بر اماکن عمومی فرماندهی انتظامی

الصاق عکس

موضوع : آقا / خانم ----- جهت افتتاح تغییر مکان انتقال تمدید

مدیریت مباشرت تمدید مدیریت، مباشرت خدمتگزاری به حضور معرفی می گردد.

رسته شغلی : -----

جدول 1- مشخصات متقاضی : جهت درخواست تمدید و تغییر مکان مشخصات متقاضی لازم نیست. جهت درخواست انتقال مشخصات انتقال گیرنده درج گردد											
* کد ملی ده رقمی :										* جنسیت :	
* نام :											
* نام خانوادگی :											
* شماره شناسنامه :				* تاریخ تولد (روز/ماه/سال):				* سری سریال شناسنامه :			
* نام پدر :				* نام مستعار :				* تلفن همراه :			
* دین و مذهب :				* تاهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>				* سرپرست خانوار <input type="checkbox"/>			
* شغل قبلی :											
* نوع شغل : سایر <input type="checkbox"/> نظامی شاغل <input type="checkbox"/> نظامی بازنشسته <input type="checkbox"/> کارمند شاغل <input type="checkbox"/> کارمند بازنشسته <input type="checkbox"/> کارمند بازرخرد <input type="checkbox"/>											
* در صورتی که محل تولد یا محل صدور خارج از ایران باشد، ذکر کشور و شهر محل تولد ضروری است.											
* محل تولد :						* محل صدور :					

جدول 2- مشخصات مکان صنفی : این قسمت فقط جهت افتتاح صنفی و تغییر مکان (مکان جدید) تکمیل گردد.											
* کد پستی ده رقمی :										* طبقه :	
* شماره واحد :				* مساحت بنا :				* پلاک :			
* وضعیت جغرافیایی : مجاور اصلی <input type="checkbox"/> مجاور فرعی <input type="checkbox"/> داخل کوچه <input type="checkbox"/>											
* محل استقرار : مستقل <input type="checkbox"/> مجتمع تجاری <input type="checkbox"/> مجتمع مسکونی <input type="checkbox"/>											
* منطقه شهرداری :						* ناحیه شهرداری :					
* تلفن مکان :						* فکس :					
* حوزه کلاتری :											
* آدرس کامل مکان :											

جدول 3- مشخصات درخواست :											
شغل خدمتگذار (جهت درخواست های خدمتگزاری) :											
* نوع مالکیت : ملکی <input type="checkbox"/> اجاره ای <input type="checkbox"/> رهن <input type="checkbox"/> قولنامه <input type="checkbox"/> سرقفلی <input type="checkbox"/> رهن- اجاره <input type="checkbox"/> (جهت درخواست های شاغلین لازم نیست)											
* نام واحد صنفی :											
* مختص : آقایان <input type="checkbox"/> بانوان <input type="checkbox"/> همگانی <input type="checkbox"/> آقایان و بانوان غیر همزمان <input type="checkbox"/>											

.....

رئیس مرکز آموزش فنی و حرفه ای

سابقه صنفی

مهم : صحت اطلاعات بر عهده مرجع صدور پروانه می باشد ، در صورتیکه پس از ارائه برگه و انجام بررسی های لازم خلاف اظهارات اثبات شود نیروی انتظامی ضمن اسقاط نظریه مثبت ، نسبت به ابطال پروانه اقدام می نماید.

اتحادیه (مرجع صدور) : اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان مازندران

رسته شغلی:.....

جدول 1- مشخصات متقاضی : در مورد درخواستهای انتقال ، مشخصات انتقال دهنده در این قسمت تکمیل گردد.											
										* کد ملی ده رقمی :	
										* جنسیت :	
* نام :											
* نام خانوادگی :											
* شماره شناسنامه :						* تاریخ تولد : (روز/ماه/سال):			* سری سریال شناسنامه :		
* نام پدر :						* نام مستعار :			* تلفن همراه :		
* دین و مذهب :						* تاهل : <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>			* سرپرست خانوار <input type="checkbox"/>		
شغل قبلی :											
* نوع شغل : سایر <input type="checkbox"/> نظامی شاغل <input type="checkbox"/> نظامی بازنشسته <input type="checkbox"/> کارمند شاغل <input type="checkbox"/> کارمند بازنشسته <input type="checkbox"/> کارمند بازرخرد <input type="checkbox"/>											
* در صورتی که محل تولد یا محل صدور خارج از ایران باشد ، ذکر کشور و شهر محل تولد ضروری است .											
محل تولد:						محل صدور :					

جدول 2- مشخصات مکان صنفی : در مورد درخواست تغییر مکان ، مشخصات مکان قبلی تکمیل گردد.											
										* کد پستی ده رقمی :	
										* شماره واحد :	
										* مساحت بنا :	
										* پلاک :	
* وضعیت جغرافیایی : مجاور اصلی <input type="checkbox"/> مجاور فرعی <input type="checkbox"/> داخل کوچه <input type="checkbox"/>											
* محل استقرار : مستقل <input type="checkbox"/> مجتمع تجاری <input type="checkbox"/> مجتمع مسکونی <input type="checkbox"/>											
* منطقه شهرداری :						* ناحیه شهرداری :					
* تلفن مکان :						* فکس :					
حوزه کلاتری :											
* آدرس کامل مکان :											

جدول 3- مشخصات پرونده و پروانه صنفی:											
* نوع مالکیت : ملکی <input type="checkbox"/> اجاره ای <input type="checkbox"/> رهن <input type="checkbox"/> قولنامه <input type="checkbox"/> سرقتلی <input type="checkbox"/> رهن- اجاره <input type="checkbox"/>											
* نام واحد صنفی :						* شماره پروانه :					
* مدت اعتبار اولیه (ماه) :						* تاریخ صدور :					
* شماره مسلسل :						* درجه صنفی :					
* نوع فعالیت : تولیدی <input type="checkbox"/> خدماتی <input type="checkbox"/> توزیعی <input type="checkbox"/> خدماتی فنی <input type="checkbox"/>						* پلاک آبی :					

.....

رئس مرکز آموزش فنی و حرفه ای

بسمه تعالی

مرکز بهداشت و درمان

باسلام و دعای خیر

احتراما ، بدینوسیله دارنده شماره شناسنامه متولد

..... متقاضی **امکان** صاحب عکس فوق جهت انجام آزمایشات

عدم اعتیاد معرفی میگردد.

خواهشمند است دستور فرمائید پس از انجام مراحل قانونی نتیجه را کتبا به

این اداره اعلام نمائید.٪

نیروی انتظامی ناحیه دایره تشخیص هویت

باسلام و دعای خیر

احتراما ، بدینوسیله دارنده شماره شناسنامه متولد

..... متقاضی **اماکن** صاحب عکس فوق جهت صدور برگ سوء پیشینه کیفری

معرفی میگردد .

خواهشمند است دستور فرمائید پس از انجام مراحل قانونی نتیجه را کتبا به

این اداره اعلام نمائید.٪

بسمه تعالی
" نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران "
تعهد نامه

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
..... صادره از متولد سال دارای دین شغل
..... ساکن

متعهد میگردم که کلیه قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران و مفاد آئین نامه اماکن
عمومی و ضوابط اعلامی از سوی نیروی انتظامی که در جهت ایجاد و تامین امنیت و
آسایش عمومی و فردی می باشد را رعایت و اجرا نموده و در صورت مشاهده هر گونه
موارد مشکوک مراتب را سریعاً به نیروی انتظامی اطلاع دهم.

امضاء و اثر انگشت :

ریاست محترم اداره نظارت بر اماکن عمومی

باسلام و دعای خیر

احتراما ، پیرو نامه شماره مورخ

..... خواهشمند است از مکان آموزشگاه

به آدرس : ، بازدید مجدد انجام

فرمائید و نتیجه را به این اداره کل اعلام نمائید.٪

فرآیند

معرفی به اماکن

(ویرایش دوم، مهرماه 90)

اداره موسسات کارآموزی آزاد و مشارکتهای مردمی