شماره :.....

تاریخ :.....

بسمه تعالی

کانون کارشناسان رسمی دادگستری
استان گلستان

فرم متقاضیان افزایش صلاحیت

مخصوص کارشناسان رشته: ..... **شماره پروانه کارشناسی:** .....

نام و نام خانوادگی:..... **حوزه جغرافیایی:**

..... **حوزه فعالیت:**..... **رشته**

تحصیلی و آخرین مدرک تحصیلی: ..... **تاریخ شروع کارشناسی:**

.....

شرح صلاحیتهای دریافتی طبق پروانه کارشناسی	تاریخ دریافت صلاحیت
عنوان صلاحیت مورد تقاضا بترتیب اولویت طبق جدول نظامنامه صلاحیتها	کد صلاحیت مربوطه
تذکر: فاصله زمانی دریافت هر عنوان صلاحیت حداقل یکسال از تاریخ آخرین صلاحیت دریافتی میباشد.	

گزارش های کارشناسی در پشت صفحه مرقوم گردد.

صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.

گرگان، میدان فخر الدین اسعد گرگانی ،بلوار شهید شکاری، روبروی درب شمالی پادگان ارتش (نرسیده به پیچ ملاقاتی)
تلفن امور اداری : ۴-۳۲۳۵۰۵۳۱ تلفکس : ۳۲۳۵۰۵۳۵ امور مالی: ۳۲۳۵۰۵۳۳ کدپستی : ۹۳۳۸۳-۴۹۱۶۶
وب سایت : www.kkrdg.ir پست الکترونیکی : kkrdg۱۳۸۴@yahoo.com

بسمه تعالی

کانون کارشناسان رسمی دادگستری
استان گلستان

نام و نام خانوادگی: ***شماره همراه:*** ***امضاء و تاریخ***

نام و نام خانوادگی: ..... **شماره پروانه کارشناسی:** .....

گزارشهای کارشناسی که از سه سال قبل از تاریخ درخواست انجام داده اید بترتیب و با ذکر تاریخ نام ببرید:					
ردیف	موضوع کارشناسی	مقام ارجاع کننده	تاریخ ارجاع	تاریخ گزارش	ملاحظات

** **تذکر:** فتوکپی دو مورد از گزارشهای کارشناسی را ضمیمه نمائید.*

توضیحات:

صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است. ***نام و نام خانوادگی*** ***امضاء و تاریخ***

گرگان، میدان فخر الدین اسعد گرگانی ،بلوار شهید شکاری، روبروی درب شمالی پادگان ارتش (نرسیده به پیچ ملاقاتی)
تلفن امور اداری : ۴-۳۲۳۵۰۵۳۱ تلفکس : ۳۲۳۵۰۵۳۵ امور مالی: ۳۲۳۵۰۵۳۳ کدپستی : ۹۳۳۸۳-۴۹۱۶۶
وب سایت : www.kkrdg.ir پست الکترونیکی : kkrdg۱۳۸۴@yahoo.com