

بسمه تعالی



سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران

چک لیست مدارک دریافتی از داوطلبان شرکت در پنجمین دوره انتخابات شورای نظام دامپزشکی استان ها

نام : ..... نام خانوادگی : ..... نام پدر : ..... شماره شناسنامه : ..... محل صدور : .....  
تاریخ تولد: ..... شماره ملی: ..... شماره عضویت در نظام دامپزشکی : ..... استان محل فعالیت : .....  
تلفن ثابت : ..... تلفن همراه : ..... تلفن تماس در مواقع ضروری : ..... آدرس ایمیل : .....  
کد رهگیری پیش ثبت نام الکترونیکی : .....

مدارک و مستندات :

| ردیف | نوع مدرک                                       | دریافت شد |
|------|--|-----------|
| ۱    | تصویر برابر اصل تمام صفحات شناسنامه            |           |
| ۲    | تصویر برابر اصل کارت ملی                       |           |
| ۳    | دو قطعه عکس ۳*۴ پرسنلی                         |           |
| ۴    | تصویر برابر اصل کارت عضویت معتبر نظام دامپزشکی |           |
| ۵    | تصویر برابر اصل مدارک تحصیلی                   |           |
| ۶    | تصویر برابر اصل مدارک و سوابق شغلی مرتبط       |           |
| ۷    | گواهی عدم سوء پیشینه کیفری                     |           |
| ۸    | گواهی عدم سوء پیشینه حرفه ای                   |           |
| ۹    | گواهی عدم اعتیاد به مواد مخدر                  |           |
| ۱۰   | فرم تکمیل شده ثبت نام                          |           |
| ۱۱   | چک لیست و رسید ثبت نام                         |           |

مدارک فوق در تاریخ ..... به هیأت اجرایی انتخابات شورای نظام دامپزشکی استان ..... تحویل داده شد .

نام و نام خانوادگی تحویل دهنده : .....  
امضاء و اثر انگشت : .....  
تاریخ : .....  
نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده : .....  
مهر و امضاء: .....  
تاریخ : .....

توجه :

این برگه در دو نسخه تنظیم و یک نسخه در بایگانی هیأت اجرایی و نسخه دوم به داوطلب شرکت در انتخابات به عنوان رسید ثبت نام تحویل می گردد .