بسمه تعالی

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست: .....

کانون کارشناسان رسمی دادگستری

استان آذربایجان شرقی

فرم درخواست افزایش صلاحیت

۱- نام و نام خانوادگی کارشناس:

۲- شماره پروانه کارشناسی:

۳- تاریخ اعتبار پروانه کارشناسی:

۴- تاریخ مرخصی‌های استفاده شده:

۵- شماره تماس کارشناس:

۶- وضعیت اشتغال فعلی:

۷- وضعیت تخلفات حرفه‌ای در دادسرای انتظامی و سایر مراجع قضایی:

۸- تاریخ اخذ صلاحیت قبلی:

۹- تاریخ درخواست صلاحیت:

۱۰- ردیف صلاحیت درخواستی:

۱۱- عنوان صلاحیت درخواستی :

مهر و امضای کارشناس

امضای کارشناس مسئول کمیسیون صلاحیت‌ها

تبریز، سربالائی کوی ولیعصر ، انتهای خیابان نظامی ، میدان کارشناس ، پلاک ۴۶

تلفن : ۳۳۲۰۲۰۶۲-۰۴۱ فکس : ۳۳۲۰۲۰۶۳-۰۴۱ کدپستی : ۵۱۵۷۶۹۶۷۹۷

سایت : www.kkdtbz.com پست الکترونیکی : kkdtbz@yahoo.com