

تاریخ:

حرفه: سنگ کار



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
				اجرای اسکوپ سنگ نما
				دقت در اجرای قرنیز کف پنجره
				اجرای مناسب سنگ درپوش
				دقت در اجرای سنگ کاری
				حسن اخلاق حرفه‌ای
				رعایت مسائل ایمنی
				دستمزد منصفانه
				شناخت مصالح استاندارد و مورد تایید
				اجرای اسکوپ سنگ نما
				دقت در اجرای قرنیز کف پنجره

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