

بسمه تعالی

سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

مدیر محترم نظام فنی و اجرایی سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

باسلام و احترام؛

باستحضار می‌رساند پرونده فیزیکی و الکترونیکی (از طریق سامانه ساجات) این شرکت با شناسه ملی جهت گواهینامه صلاحیت در تخصص/های به حضور تقدیم می‌گردد. لذا خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم در این خصوص صورت پذیرد.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل

مهر شرکت، امضاء و تاریخ

رونوشت:

- انجمن صنفی محترم مهندسين مشاور جهت استحضار

(۱) تشکیل پرونده/تکرار تخصص/اضافه کردن تخصص/خروج نفر(غیر از هیات مدیره)/جابجایی افراد امتیازآور/ارتقاء پایه/حذف تخصص/کاهش پایه/برگشت لغو تخصص/تغییر مدیرعامل/تغییر نشانی شرکت/تغییر نام شرکت/تغییر شماره ثبتی شرکت/تمدید اعتبار گواهینامه/تغییرات مفاد اساسنامه/تغییرات سهام/رفع محرومیت/انحلال

بسمه تعالی

سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

جناب آقا/خانم

مدیر کل محترم دفتر برنامه ریزی آموزش عالی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

باسلام و احترام؛

باستحضار می‌رساند بر اساس آیین نامه تشخیص صلاحیت مشاوران مصوبه شماره ۲۰۶۳۷/ت/۲۸۴۳۷ مورخ ۲۳ تیرماه ۱۳۸۳ هیات محترم وزیران و اصلاحیه‌های بعدی کلیه رشته‌های دانشگاهی در آیین نامه مذکور پیش بینی نگردیده و یا طی سال‌های اخیر عناوین تحصیلی جدید دانشگاهی اضافه شده است. لذا با توجه به عدم پیش بینی رشته‌های تخصصی جدید در آیین نامه تشخیص صلاحیت مشاوران، خواهشمند است در خصوص همترازی و مطابقت رشته تحصیلی زیر اعلام نظر فرمایند:

- همترازی مدرک تحصیلی مقطع در رشته گرایش به شماره مورخ مربوط به خانم/آقای صادره از (تصویر پیوست ۱) با رشته مندرج در آیین نامه تشخیص صلاحیت مشاوران مصوبه هیات محترم وزیران به شماره ۲۰۶۳۷/ت/۲۸۴۳۷ مورخ ۲۳ تیرماه ۱۳۸۳ (تصویر پیوست ۲).

نام و نام خانوادگی مدیرعامل

مهر شرکت، امضاء و تاریخ

بسمه تعالی

سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

جناب آقا/خانم

معاونت محترم آموزشی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

با سلام و احترام؛

باستحضار می‌رساند بر اساس آیین نامه تشخیص صلاحیت مشاوران مصوبه شماره ۲۰۶۳/ت/۲۸۴۳۷ مورخ ۲۳ تیرماه ۱۳۸۳ هیات محترم وزیران و شیوه نامه ارائه مدارک و نحوه بررسی پرونده های شرکت های مهندسان مشاور متقاضی تشخیص صلاحیت در سامانه ساجات (نامه شماره ۴۶۸۴۹ مورخ ۱۴۰۲/۰۸/۰۶ و نامه شماره ۲۳۳۲۰۸ مورخ ۱۳۹۸/۰۵/۱۱ سازمان برنامه و بودجه کشور)، مدارک تحصیلی دارای ارزش استخدامی فقط در صورت ارائه تأییدیه مدک تحصیلی (جهت امکان ادامه تحصیل در مقاطع بالاتر در دانشگاه های مورد تأیید آن وزارت خانه) توسط معاونت آموزشی آن وزارت خانه محترم قابل استناد می باشد. فلذا خواهشمند است در خصوص مدرک تحصیلی دارای ارزش استخدامی مقطع کارشناسی ناپیوسته در رشته به شماره مورخ مربوط به آقای/خانم صادره از دانشگاه (تصویر پیوست) اعلام نظر فرمایند.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل

مهر شرکت، امضاء و تاریخ

بسمه تعالی

سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

مدیر محترم نظام فنی و اجرایی سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

باسلام و احترام؛

بدینوسیله گواهی می‌گردد سرکار خانم / جناب آقای..... فرزند به شماره ملی از مورخ لغایت.....(منطبق با لیست بیمه تامین اجتماعی پیوست) با سابقه کاری سمت در تخصص در این شرکت مشغول به کار بوده و همکاری ایشان در مورخ خاتمه یافته است.

ضمناً لیست پروژه‌هایی که نامبرده در آن‌ها مشغول به فعالیت بوده به شرح ذیل می‌باشد:

ردیف	عنوان قرارداد	شماره قرارداد	تاریخ شروع	نام تخصص شرکت
		تاریخ قرارداد	تاریخ خاتمه	
۱				

این گواهی صرفاً جهت ارائه به سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی بوده و ارزش قانونی دیگری ندارد.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل، صاحبان مجاز امضا یا مسئول امور اداری

مهر شرکت، امضاء و تاریخ

بسمه تعالی

سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

مدیر محترم نظام فنی و اجرایی سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

باسلام و احترام؛

بدینوسیله گواهی می‌گردد سرکار خانم / جناب آقای..... فرزند به شماره ملی از مورخ لغایت (منطبق با لیست بیمه تامین اجتماعی پیوست) با سابقه کاری و سمت در این شرکت مشغول به کار بوده و همکاری ایشان در مورخ خاتمه یافته است. ضمناً آخرین روزنامه رسمی این شرکت^۲ و تاییدیه کارفرمای پروژه های انجام^۳ شده به پیوست ارسال می گردد و لیست پروژه هایی که نامبرده در آن ها مشغول به فعالیت بوده به شرح ذیل می باشد:

ردیف	عنوان قرارداد	شماره قرارداد	تاریخ شروع	نام تخصص شرکت
		تاریخ قرارداد	تاریخ خاتمه	
۱				

این گواهی صرفاً جهت ارائه به سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی بوده و ارزش قانونی دیگری ندارد.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل، صاحبان مجاز امضا یا مسئول امور اداری

مهر شرکت، امضاء و تاریخ

(۱) طراحی/ نظارت / ...

(۲) با ذکر عنوان دقیق موضوع شرکت

(۳) با ذکر سمت فرد در پروژه

(۴) در بازه زمانی منطبق با قراردادهای مورد تایید کارفرما

بسمه تعالی

سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

مدیر محترم نظام فنی و اجرایی سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

باسلام و احترام؛

بدینوسیله گواهی می گردد سرکار خانم /جناب آقای..... فرزند به شماره ملی از مورخ لغایت با سمت در گروه آموزشی در پروژه های پژوهشی این دانشگاه مشغول به کار بوده است.

ضمناً حکم کارگزینی و لیست پروژه هایی که نامبرده در آن ها مشغول به فعالیت بوده به شرح ذیل می باشد:

ردیف	عنوان قرارداد *		شماره قرارداد	تاریخ شروع
	(پروژه پژوهشی)		تاریخ قرارداد	تاریخ خاتمه
۱				

این گواهی صرفاً جهت ارائه به سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی بوده و ارزش قانونی دیگری ندارد.

معاونت پژوهشی

مهر، امضاء و تاریخ

*قراردادهای پژوهشی مرتبط با تخصص مورد تقاضا جهت امتیازآوری متقاضی

بسمه تعالی

سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

مدیر محترم نظام فنی و اجرایی سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

باسلام و احترام؛

بدینوسیله گواهی می‌گردد سرکار خانم /جناب آقای..... فرزند به شماره ملی عضو این دانشگاه در گروه در مقطع مشغول به تدریس بوده است.

ضمناً لیست دروسی که نامبرده در آنها تدریس داشته است به شرح ذیل می‌باشد:

ردیف	عنوان دروس *	نیم سال تحصیلی	گروه آموزشی
۱			

این گواهی صرفاً جهت ارائه به سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی بوده و ارزش قانونی دیگری ندارد.

معاونت آموزشی

مهر، امضاء و تاریخ

*عنوان دروس مرتبط با تخصص مورد تقاضا جهت امتیازآوری متقاضی

بسمه تعالی

سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

مدیر محترم نظام فنی و اجرایی سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

باسلام و احترام؛

بدینوسیله گواهی می‌گردد سرکار خانم / جناب آقای فرزند به شماره ملی از مورخ لغایت با سمت در واحد/بخش/مدیریت مشغول به کار بوده است.

ضمناً حکم بازنشستگی ایشان (از سایت صندوق بازنشستگی کشور با لحاظ تاریخ بازنشستگی) به پیوست ارسال می‌گردد و لیست مسئولیت‌ها و پروژه‌هایی که نامبرده در آن‌ها نظارت / داشته به شرح ذیل می‌باشد:

● عنوان مسئولیت: تاریخ شروع: تاریخ خاتمه:

یا

● عنوان پروژه: تاریخ شروع: تاریخ خاتمه:

این گواهی صرفاً جهت ارائه به سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی بوده و ارزش قانونی دیگری ندارد.

دستگاه‌ها، وزارتخانه‌ها، سازمان‌های دولتی، شرکت دولتی و نهادهای عمومی

مهر ، امضاء و تاریخ

بسمه تعالی

سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

مدیر محترم نظام فنی و اجرایی سازمان مدیریت و برنامه ریزی خراسان رضوی

باسلام و احترام؛

با عنایت به درخواست سرکارخانم/جناب آقای با کد ملی باستحضار می -
رساند نامبرده در پروژه‌ها به شرح جدول زیر همکاری نموده‌اند:

ردیف	موضوع قرارداد	سمت	شماره قرارداد	تاریخ شروع	مبلغ پرداختی
			تاریخ قرارداد	تاریخ خاتمه	
۱					
۲					
۳					

ضمناً به پیوست مستندات مالی (مفاصا حساب) قرارداد/های فوق به حضور ارسال می‌گردد.

بخش دولتی (دستگاه‌ها، وزارتخانه‌ها، سازمان‌های دولتی و)

بخش خصوصی (شرکت‌ها، موسسات و)

مهر، امضاء و تاریخ

معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری
معاونت نظارت راهبردی
دفترنظام فنی اجرایی

فرم ۳ - اطلاعات و سوابق کاری مربوط به هیات مدیره و سهامداران غیر امتیاز آور پرسشنامه مشاوران

نام مشاور:		تاریخ ارسال فرم:		تعداد صفحات این فرم: از		
محل الصاق عکس	نام پدر:		شماره شناسنامه:		تخصص درخواستی:	
	نام خانوادگی:		تاریخ تولد:		محل صدور:	
	مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی		تاریخ اخذ مدرک	
	لیسانس				نام دانشکده یا دانشگاه	
	فوق لیسانس				کشور	
	دکتر					
سوابق کاری به ترتیب پس از اخذ اولین مدرک تحصیلی دانشگاهی:						
از تاریخ	تا تاریخ	مدت به ماه	نام شرکت/مؤسسه/دستگاه اجرایی	نوع فعالیت	سمت	نام پروژه یا فعالیت
						ضریب امتیاز
سابقه کار مفید: سال			امتیاز:			
امضای فرد معرفی شده:			صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.			
نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:						

نمونه قرارداد کاری

این قرارداد به موجب ماده (۱۰) قانون کار جمهوری اسلامی ایران و تبصره (۳) الحاقی به ماده (۷) قانون کار موضوع بند (الف) ماده (۸) قانون رفع برخی از موانع تولید و سرمایه گذاری صنعتی - مصوب ۱۳۸۷/۸/۲۵ مجمع تشخیص مصلحت نظام بین کارفرما/ نماینده قانونی کارفرما و کارگر منعقد می شود .

(۱) مشخصات طرفین :

کارفرما/ نماینده قانونی کارفرما

آقای / خانم / شرکت فرزند شماره شناسنامه / شماره ثبت
بـه نشانی :

مشاور

آقای / خانم فرزند متولد شماره شناسنامه
شماره ملی میزان تحصیلات نوع و میزان مهارت
بـه نشانی :

(۲) نوع قرارداد : دائم ☐ موقت ☐ کارمچین ☐

(۳) نوع کار یا حرفه یا حجم کار یا وظیفه ای که مشاور به آن اشتغال می یابد :

(۴) محل انجام کار :

(۵) تاریخ انعقاد قرارداد :

(۶) مدت قرارداد :

(۷) ساعات کار :

(۸) سمت (مدیرعامل، عضو هیات مدیره، کادر فنی و):

(۹) تخصص (منطبق با گواهینامه تشخیص صلاحیت):

میزان ساعات کار و ساعت شروع و پایان آن با توافق طرفین تعیین می گردد . ساعات کار نمی تواند بیش از میزان مندرج در قانون کار تعیین شود لیکن کمتر از آن مجاز است .

(۱۰) حق السعی :

الف : مزد ثابت/ مبنا/ روزانه/ ساعتی ریال (حقوق ماهانه : ریال)

ب : پاداش افزایش تولید و یا بهره وری ریال که طبق توافق طرفین قابل پرداخت است .

ج : سایر مزایا

محل امضاء مشاور

محل امضاء کارفرما

۱۱) حقوق و مزایای مشاور: بصورت هفتگی / ماهانه به حساب شماره نزد بانک شعبه توسط کارفرما یا نماینده قانونی وی پرداخت می گردد .

۱۲) بیمه: به موجب ماده (۱۴۸) قانون کار ، کارفرما مکلف است کارگر را نزد سازمان تامین اجتماعی و یا سایر دستگاه های بیمه گر بیمه نماید .

۱۳) عیدی و پاداش سالانه: به موجب ماده واحده قانون مربوط به تعیین عیدی و پاداش سالانه کارگران شاغل در کارگاه های مشمول قانون کار- مصوب ۱۳۷۰/۱۲/۶ مجلس شورای اسلامی ، به ازای یک سال کار معادل شصت روز مزد ثابت/ مبنا (تا سقف نود روز حداقل مزد روزانه قانونی کارگران) به عنوان عیدی و پاداش سالانه به کارگر پرداخت می شود . برای کار کمتر از یک سال ، میزان عیدی و پاداش و سقف مربوط به نسبت محاسبه خواهد شد .

۱۴) حق سنوات یا مزایای پایان کار: به هنگام فسخ یا خاتمه قرارداد کار حق سنوات ، مطابق قانون و مصوبه مورخ ۸۷/۸/۲۵ مجمع تشخیص مصلحت نظام به نسبت کارکرد کارگر پرداخت می شود .

۱۵) شرایط فسخ قرارداد: این قرارداد در موارد ذیل ، توسط هر یک از طرفین قابل فسخ است .

فسخ قرارداد روز قبل به طرف مقابل کتباً اعلام می شود .

.....
.....
.....

۱۶) سایر موضوعات مندرج در قانون کار و مقررات تبعی از جمله مرخصی استحقاقی ، کمک هزینه مسکن و کمک هزینه عائله مندی نسبت به این قرارداد اعمال خواهد شد .

۱۷) این قرارداد در چهار نسخه تنظیم می شود که یک نسخه نزد کارفرما ، یک نسخه نزد مشاور ، یک نسخه به انجمن صنفی مهندسان مشاور و یک نسخه نیز توسط کارفرما از طریق نامه الکترونیکی یا اینترنت و یا سایر طرق به اداره کار و امور اجتماعی محل تحویل می شود .

محل امضاء مشاور

محل امضاء کارفرما