

اطلاعات پیمانکاران

بستگان شاغل در دانشگاه با اعضا		اطلاعات شخصی هیئت مدیره و پیمانکاران (همراه با کپی کلیه مدارک به صورت اسکن شده روی سی دی)					
		اطلاعات عضو هیئت مدیره		اطلاعات نایب رئیس هیئت مدیره		اطلاعات رئیس هیئت مدیره	
	نام و نام خانوادگی		نام و نام خانوادگی		نام و نام خانوادگی		نام و نام خانوادگی
	شماره شناسنامه		شماره شناسنامه		شماره شناسنامه		شماره شناسنامه
	کد ملی		کد ملی		کد ملی		کد ملی
	نام پدر		نام پدر		نام پدر		نام پدر
	تاریخ تولد		تاریخ تولد		تاریخ تولد		تاریخ تولد
	محل تولد		محل تولد		محل تولد		محل تولد
	نسبت با پیمانکار		نوع فعالیت		نوع فعالیت		نوع فعالیت
	تعداد		سمت		سمت		سمت
			تاریخ شروع		تاریخ شروع		تاریخ شروع

مشخصات شرکت (همراه با کپی کلیه مدارک به صورت اسکن شده روی سی دی)			
	نوع خدمات رسانی		نام شرکت
	آخرین رتبه		نام قبلی شرکت
	کد مالیاتی		شماره ثبت
	کد رهگیری شرکت		کد اقتصادی
	سامانه رتبه گذار		نوع شرکت
	کد کارگاه بیمه		تابعیت
	تلفن		نام اختصاری
	موبایل		نام لاتین
	دورنگار		شناسه ملی
	آدرس وب سایت		تاریخ ثبت / تاسیس
	ایمیل		محل ثبت
		<input type="checkbox"/> منحل گردیده	<input type="checkbox"/> فعال
			وضعیت
			موضوع فعالیت
			فعالیت کلی
			آدرس شرکت
			آدرس دفتر مرکزی

اینجانب مدیر عامل شرکت صحت کلیه اطلاعات مندرج در فرم فوق را تأیید می نمایم.

تاریخ

مهر و امضاء