**فرم شماره دو:پرسشنامه تشخيص صلاحيت شركتهاي بهره برداري و نگهداري از شبكه‌هاي جمع‌آوري فاضلاب**

**1- مشخصات عمومي شركت:**

نام کامل شركت مطابق آخرین تغییرات:

محل شركت (آدرس كامل ) :

تلفن : تاريخ تأسيس (تاريخ ثبت):

نمابر : شماره ثبت شركت :

نشاني الكترونيكي :

**شناسه ملی شرکت:**

**2- پايه مورد درخواست براي تشخيص صلاحيت در رشته بهره برداري و نگهداري از شبكه هاي جمع‌آوري فاضلاب:**

|  |  |
| --- | --- |
| **پايه مورد درخواست** |  |

**3- رشته هايي كه شركت قبلاً در آن تعيين صلاحيت شده:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسامي افراد فني لازم** | **تاريخ** | **پايه** | **رشته** | **رديف** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4- سوابق فعاليت شركت با نام ديگر:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **آدرس** | **تاريخ** | **نوع فعاليت شركت** | **نام شركت** | **رديف** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

نام و نام خانوادگي و امضا مدير عامل شركت : مهر شركت :

**5- همكاري با شركتهاي ديگر ( ايراني يا خارجي ):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع فعاليت** | **نام شركت** | **مدت همكاري به ماه** | **تاريخ** | **رديف** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6- سهام داران شركت:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **درصد سهام**  | **سمت**  | **نام خانوادگي** | **نام**  | **رديف** |
|  | مدير عامل شركت |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  | 4 |

**7 –اسامي افراد فني لازم شركت:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ اخذ مدرك تحصيلي** | **آخرين مدرك تحصيلي با ذکر رشته تحصیلی** | **سمت**  | **نام خانوادگي**  | **نام**  | **رديف**  |
|  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  | 4 |

**توجه**: افراد فني لازم شركت (مندرج در جدول شماره شش) علاوه بر دارا بودن شرايط عمومي مندرج در دستورالعمل تشخيص صلاحيت، بايد گواهي‌هاي مندرج در جدول شماره 7 اين دستورالعمل را نيز ارائه و به صورت تمام وقت در اختيار شركت باشند.

نام و نام خانوادگي و امضا مدير عامل شركت: مهر شركت :

**فرم شماره سه: اطلاعات مربوط به افراد فني لازم شركت**

**مشخصات فردي:**

**عكس**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام:** |  | **محل صدور:** |  |
| **نام خانوادگي:** |  | **شماره شناسنامه:** |  |
| **نام پدر:** |  | **مذهب:** |  |
| **تاريخ تولد:** |  | **مليت:** |  |
| **سمت:** |  | **كد ملي:** |  |

**ميزان تحصيلي:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مدرك تحصيلي** | **رشته** | **تاريخ اخذ مدرك** | **دانشگاه/ دانشكده** |
| **فوق ديپلم:** |  |  |  |
| **ليسانس** |  |  |  |
| **فوق ليسانس** |  |  |  |
| **دكترا** |  |  |  |

**سوابق تجربي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **مدت (ماه)** | **محل خدمت** | **نوع فعاليت** | **سمت** | **نام پروژه** | **محل پروژه** | **كارفرما** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**يادآوري:** كپي تمام مدارك و سوابق كاري فرد ضميمه شود.

نام و نام خانوادگي و امضا مدير عامل شركت: مهر شركت :

**فرم شماره چهار: سوابق شركت در بهره برداري و نگهداري از شبكه هاي جمع‌آوري فاضلاب**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام شبكه** | **طول شبكه****(كيلومتر)** | **نام كارفرما** | **تاريخ شروع**  | **تاريخ اتمام** |
| **ماه** | **سال** | **ماه** | **سال** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**يادآوري:** لازم است گواهي فعاليت شركت در بهره برداري، نگهداري و مديريت شبكه هاي جمع‌آوري فاضلاب ضميمه شود.

نام، نام خانوادگي و امضاء مدير عامل شركت: مهر شركت