

بسمه تعالی

ریاست محترم دفتر نمایندگی نظام مهندسی ساختمان میانه

با سلام ،

احتراماً اینجانب فرزند دارای مدرک تحصیلی در رشته
عضو شماره و دارای پروانه اشتغال بکار از وزارت مسکن و شهرسازی به شماره
..... که تحت پوشش مقررات حمایتی خاص بیمه نمیباشم درخواست بیمه شدن طبق
مصوبه مذکور از طریق آن سازمان را دارم .

نام و نام خانوادگی :

محل امضاء

شماره بیمه قبلی :

آدرس محل کار :

آدرس محل سکونت :

شماره تماس :