

سازمان تنظیم مقررات و ارتباطات رادیویی

بازگشت به نامه شماره ۱۰۰/۳۱۶۳ مورخ ۸۸/۱۰/۱۴ ضمن تایید احراز تمامی شرایط مندرج در نامه مذکور توسط متقاضی، خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به صدور پروانه با مشخصات ذیل اقدام فرمایند. لازم به ذکر است مستندات مربوطه در بایگانی کارگروه محفوظ می باشد.

مشخصات پروانه / مجوز قبلی			
شماره:	تاریخ صدور:	نام دارنده:	نوع*:

مشخصات متقاضی پروانه (اشخاص حقیقی)			
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاه های دولتی <input type="checkbox"/>	
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	
مدرک تحصیلی: زیر دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:		
پست الکترونیکی:	تلفن همراه:		

مشخصات متقاضی پروانه (اشخاص حقوقی - شامل مشخصات شرکت و مدیرعامل)			
نام شرکت:	تاریخ ثبت:	شماره ثبت:	محل ثبت:
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاه های دولتی <input type="checkbox"/>	
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	
مدرک تحصیلی: زیر دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:		
پست الکترونیکی:	تلفن همراه:		

نشانی دقیق و متراژ دفتر			
استان:	شهر:	روستا:	متراژ:
آدرس:	مترمربع:	تلفن:	کدپستی:

مشخصات فرد استخدام شده (اشخاص حقیقی) یا عضو هیئت مدیره صاحب امضاء (اشخاص حقوقی)			
(در صورتیکه شخص متقاضی حقیقی یا مدیرعامل متقاضی حقوقی، واجد شرایط مندرج در بند ۱-۶ پیوست شماره دو آیین نامه نباشد)			
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	ده سال سابقه کارشناسی در دستگاه های دولتی <input type="checkbox"/>	
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:	سمت:
مدرک تحصیلی: دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:		

مهر و امضاء

کارگروه استانی