|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اطلاعات شخص متقاضی حقیقی** | | | | | | |
| **نام:** | **نام خانوادگی:** | | **نام پدر :** | | **کدملی:** | |
| **تاریخ تولد:** | | **محل صدور:** | | **تحصیلات:** | | **رشته:** |
| **گرایش:** | | **تاریخ فارغ التحصیلی:** | | **محل کار:** | | **سمت:** |
| **ایمیل:** | | | | **شماره موبایل:** | | |
| **شماره تلفن ثابت محل کار:** | | | | **شماره تلفن ثابت محل سکونت:** | | |
| **آدرس محل سکونت:** | | | | | | |
| **آدرس محل کار:** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دوره های تخصصی مرتبط با زیرساخت مراکز داده** | | | | |
| **ردیف** | **نام دوره** | **برگزار کننده** | **مدت به روز** | **تاریخ گواهینامه** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **همکاری با مراکز داده ( هرگونه همکاری با مراکز داده ای که در 5 سال گذشته و یا در حال حاضر انجام می شود )** | | | | | | | |
| ردیف | نام شرکت | تاریخ شروع | تاریخ خاتمه | مدت به ماه | سمت | نوع همکاری | نحوه خاتمه همکاری |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| لطفا جزئیات هر شبکه یا انجمن‌ حرفه‌ای و یا کمیته‌هایی که در آنها عضویت دارید و به این درخواست مرتبط است را شرح دهید. |
| آیا قبلا در فراخوان دبیرخانه نظام ممیزی و رتبه بندی مراکز داده شرکت کرده اید.  بله  خیر |
| متقاضی شرکت در فراخوان عمومی ممیزان زیرساخت مراکز داده، ضمائم ذیل را پس از امضا کلیه برگ های آن و کپی برابر اصل نمودن آن در دفترخانه رسمی،به پیوست این درخواست ارسال کرده و متعهد می‏شود اطلاعات ارایه شده دقیق، صحیح و واقعی درج نموده و درصورت مشخص شدن مغایرت کلیه مسئولیت ها وعواقب ارائه اطلاعات غیرواقعی به عهده ایشان خواهد بود. |
| **فهرست ضمائم:**  رونوشت رو و پشت کارت ملی  رونوشت صفحه اول شناسنامه  رونوشت مدارک تحصیلی فوق دیپلم به بالا  رونوشت گواهینامه دوره های آموزش تخصصی  رونوشت صفحه اول قرادادهای مشاوره، نظارت و ممیزی متقاضی ممیزی با مراکز داده |
| **بررسی نمایید همه اسناد مورد نیاز پیوست شده باشد.**  **به درخواست‌‌های ناقص، ترتیب اثر داده نمی شود.** |

بدینوسیله اظهار می‌نماید اطلاعات ثبت شده صحیح و دقیق بوده و این فرم با اطلاع کامل از تمامی مقررات و الزامات منطبق با فراخوان احراز صلاحیت ممیزان تکمیل شده است.

نام و نام‏خانوادگی متقاضی ................................................... تاریخ.................................... امضاء..........