**نام واحد: ....................... دوره­ی واحد:**  **پیش رشد □ تیم فناور دانشگاهی □، رشد □، پسارشد □، واحد تحقیق و توسعه صنایع □ کانون شکوفائی خلاقیت □ تاریخ استقرار: ..................................**

**تاریخ درخواست صدور کارت: ..................... نام و نام خانوادگی مدیرعامل: ......................................... تعداد کل همکاران شاغل در واحد (توسط مدیر عامل تکمیل گردد): ............................................................**

**نام ونام خانوادگی متقاضی صدور کارت: ............................................................................................................**

1. **آدرس محل سکونت: ........................................................................................................................................................................................................ تلفن محل سکونت: ..........................................**

**تلفن همراه: ........................................................ شماره شناسنامه: .................................. کد ملی: ............................................................. پست الکترونیک: ...................................................................**

1. **وضعیت تاهل: مجرد □ متاهل □**
2. **وضعیت نظام وظیفه: مشمول □ معاف □ دارای کارت پایان خدمت □ سایرموارد: ....................................................................................................................................**
3. **سمت پیش بینی شده در واحد: ....................................................................................**

|  |
| --- |
| **پیوست های مورد نیاز :**   1. **تصویر کارت ملی** 2. **تصویر تمام صفحات شناسنامه** 3. **تصویر کارت پایان خدمت** 4. **تصویر آخرین مدرک تحصیلی** 5. **تصویر قرارداد با شرکت** 6. 4 قطعه عکس4 ×3 7. **ارائه تصویر یکی از مدارک قبوض تلفن همراه، تلفن ثابت، آب، برق، اجاره­نامه ملکی و یا سند مالکیت ملکی به نام فرد یا بستگان درجه یک الزامی می­باشد.** 8. **کارت ماشین و گواهینامه ( متقاضی استفاده از اتومبیل شخصی در مجتمع)** |

1. **آخرین مدرک تحصیلی و دانشگاه محل اخذ مدرک: ................................................................**
2. **در صورتیکه در حال حاضر دانشجو می­باشید: رشته و مقطع تحصیلی: ......................................... دانشگاه محل تحصیل: ...........................**
3. **تاریخ شروع همکاری با واحد: .......................................................................................**
4. **مدت زمان پیش بینی شده برای همکاری: ....................................................................**
5. **شرایط همکاری: تمام وقت □ پاره وقت □ ( از ساعت ............. لغایت ................)**
6. **روزهای حضور در واحدفناور: .........................................................................../ روزهای حضور در مرکز کارگاهی: ....................................**
7. **شرایط بیمه تامین اجتماعی مطابق قانون کار : بیمه شده □ بیمه نشده □**
8. **آیا برای حضور در مرکز از اتومبیل شخصی استفاده می­کنید: بله □ خیر □**

**صحت کلیه­ مندرجات مورد تائید اینجانب ......................................................... مدیرعامل واحد فوق­الذکر می­باشد.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ:** | **تاریخ:** | **دستور مدیریت مرکز :** | **متصدی صدور کارت :**  **شماره کارت صادره..............................................**  **تاریخ اعتبار:..........................**  **تعداد کل کارت­های صادر شده برای واحد: .......................................................** |
| **محل امضاء متقاضی** | **محل امضاء مدیر عامل و درج مهر شرکت** |