



کانون کارشناسان رسمی دادگستری  
استان خوزستان

فرم مخصوص تقاضای افزایش صلاحیت کارشناسان رشته:

شماره: .....  
تاریخ: .....  
پوست: .....

تلفن تماس:

شماره پروانه :

استان / شهرستان :

نام و نام خانوادگی:		تاریخ شروع کارشناسی:
شرح اخذ صلاحیت های قبلی به ترتیب تاریخ:	تاریخ دریافت	ملاحظات
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

گزارش های کارشناسی که از سه سال قبل از تاریخ درخواست انجام داده اید بترتیب با ذکر تاریخ نام ببرید:

ردیف	موضوع کارشناسی	مقام ارجاع کننده	تاریخ ارجاع	تاریخ گزارش	ملاحظات
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

موضوع صلاحیت مورد تقاضا:

توضیح: لطفا پیش نیاز را مطالعه نموده و مدارک را بسته به صلاحیت درخواستی ارائه نمایید (متقاضی در هر یک سال، مجاز به اخذ یک صلاحیت میباشد.)

صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.

مهر و امضاء متقاضی و تاریخ:



شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

## خلاصه پرونده کارشناس

نام و نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ شروع کارشناسی
آخرین مدرک تحصیلی و رشته تحصیلی (الزامی)	شماره پروانه	تاریخ پایان اعتبار پروانه

شرح اخذ افزایش صلاحیتهای قبلی به ترتیب تاریخ:

صلاحیت های قبلی به ترتیب تاریخ	شرح صلاحیت	تاریخ اخذ صلاحیت
اول		
دوم		
سوم		
چهارم		
پنجم		
ششم		
هفتم		
هشتم		
نهم		
دهم		
سابقه تخلف در دادگاه انتظامی کانون (الزامی)		
صلاحیت مورد تقاضا		
نظریه هیئت مدیره		

نام و نام خانوادگی

رئیس هیئت مدیره کانون کارشناسان رسمی دادگستری خوزستان