

فرم ۱: مشخصات عمومی متقاضی

کد شرکت		شماره صفحه پرسشنامه		تاریخ ارسال فرم		نام شرکت				
		از		/ /						
نام‌های قبلی شرکت						نام کامل شرکت				
-۳		-۲		-۱						
نشانی شرکت				تاریخ تاسیس		نوع ثبتی	تاریخ ثبت	محل ثبت (استان - شهر)		شماره ثبت
				/ /			/ /			
شماره تلفن‌های دفتر مرکزی			مجموع کل حق الزحمه دریافتی (ده میلیون ریال / هزار دلار)					سطح زیربنای دفتر مرکزی		نوع مالکیت دفتری
پ-ب	پ-ب	الف-ب	۱۳۹۶	۱۳۹۵	۱۳۹۴	۱۳۹۳	۱۳۹۲	۱۳۹۱متر مربع	
			تعداد کارکنان شرکت							
تعداد کل کارکنان ثابت نفر			متخصصین کلیدی نفر			هیئت علمی نفر		هیئت مدیره نفر		
سابقه (سال)			گواهینامه تشخیص صلاحیت							
به عنوان شرکت اصلی		به عنوان شرکت فرعی		توضیحات			تاریخ اخذ گواهینامه		پایه	
بین المللی	داخلی	بین المللی	داخلی							
			مجموع (سال)							

نام شرکت	تاریخ ارسال فرم	کد شرکت
تجهیز مورد درخواست جهت ارزیابی		
ردیف	نام تجهیز	توضیحات
۱	<input type="checkbox"/>	
۲	<input type="checkbox"/>	
۳	<input type="checkbox"/>	
۴	<input type="checkbox"/>	
۵	<input type="checkbox"/>	
۶	<input type="checkbox"/>	
۷	<input type="checkbox"/>	
۸	<input type="checkbox"/>	
۹	<input type="checkbox"/>	
۱۰	<input type="checkbox"/>	
۱۱	<input type="checkbox"/>	
۱۲	<input type="checkbox"/>	
۱۳	<input type="checkbox"/>	
نوع فعالیت شرکت		حوزه مورد درخواست جهت ارزیابی
<input type="checkbox"/> طراحی	<input type="checkbox"/> ساخت	<input type="checkbox"/> دانش فنی بومی
<input type="checkbox"/> طراحی	<input type="checkbox"/> ساخت	<input type="checkbox"/> طراحی داخلی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ساخت