

فرم

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۴/۱۰/۲۸

شماره تجدیدنظر: ۵

عنوان: مصوبات یکصد و هفتمین اجلاس هیئت شورای عالی استاندارد مورخ ۱۸ اسفند ۱۳۹۳

شماره:

تاریخ:

محل فعالیت استان:

مشخصات واحد تولیدی، خدماتی (صنعتی):

۱- نام واحد/شرکت:

۲- شماره ثبت/بهره برداری:

۳- نوع فعالیت:

تعداد کارکنان											نوع کارکنان
جمع کل	ماه.....	ماه.....	ماه.....	ماه.....	ماه.....	ماه.....	ماه.....	ماه.....	ماه.....	ماه.....	شماره شرکت
متوسط	سال.....	سال.....	سال.....	سال.....	سال.....	سال.....	سال.....	سال.....	سال.....	سال.....	
											کارکنان دائم
											کارکنان فصلی موقت
											جمع کل کارکنان مشمول بیمه جباری

صحت مراتب و مشخصات تعداد کارکنان (مشمول بیمه) براساس نوع بکارگیری و لیست ارسالی به سازمان تامین اجتماعی به شرح فوق مورد تایید بوده و در صورت هرگونه مغایرت، اداره کل استاندارد استان مجاز به اعمال برخورد قانونی خواهد بود.

مدیر عامل/بالاترین مقام قانونی:

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

توجه: ستون ماه آخر بر اساس آمار ماه قبل از صدور درخواست صدور، تمدید/تجدید پروانه کاربرد علامت استاندارد درج و ماه های قبل به ترتیب از سمت چپ به راست به مدت ۱۰ ماه قید می گردد.