



## فرم اطلاعات سردفتران، دفتریاران و کارکنان شاغل در دفتر خانه

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|--------------------------------------|------------------------------|------------|----------------------|----------------|------------------------|-------------------------|--|-------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| نام و نام خانوادگی<br><br>نام پدر و مادر<br><br>تاریخ تولد<br><br>شماره شناسنامه<br><br>کدملی<br><br>آخرین مدرک تحصیلی                                                                                                                                                  | نام و نام خانوادگی     |  | نام پدر و مادر                       |                              | تاریخ تولد |                      | شماره شناسنامه |                        | کدملی                   |  | آخرین مدرک تحصیلی |                                   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | وضعیت تأهل             |  | نام، نام خانوادگی، کد ملی و شغل همسر |                              | دین        |                      | مذهب           |                        | نام و نام خانوادگی قبلی |  | نام مستعار        |                                   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | آدرس و تلفن محل سکونت: |  |                                      |                              |            |                      | تلفن همراه:    |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| تعداد و اسامی کارکنان شاغل در دفترخانه (این قسمت توسط سردفتران تکمیل شود):                                                                                                                                                                                              |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| نوع ابلاغ (سردفتراسناد رسمی / ازدواج / طلاق / دفتریار):                                                                                                                                                                                                                 |                        |  |                                      |                              |            | شماره و تاریخ ابلاغ: |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| تاریخ شروع بکار:                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  |                                      | شماره و آدرس دفترخانه:       |            |                      |                | تلفن دفترخانه:         |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| سوابق شغلی:                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| چنانچه در مرکز وکلا، کارشناسان رسمی موضوع ماده ۱۸۷ و مشاوران خانواده قوه قضائیه / کانون کارشناسان رسمی دادگستری / کانون وکلا / مؤسسه داوری / دفتر خدمات الکترونیک قضایی / مؤسسه حقوقی عضویت داشته یا کارآموز یا دارای پروانه اشتغال می باشید جدول ذیل را تکمیل فرمایید: |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| استان / شهر محل عضویت                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |  |                                      | شماره و تاریخ مجوز یا پروانه |            |                      |                | رشته کارشناسی / پروانه |                         |  |                   | عنوان مسئولیت شما در دفتر یا شرکت |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| آدرس دقیق دفتر یا محل شرکت و تلفن:                                                                                                                                                                                                                                      |                        |  |                                      |                              |            | حوزه فعالیت:         |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| آیا از طرف مراجع قضایی یا غیرقضایی (شهرداری و...) انجام امور کارشناسی به شما ارجاع می گردد یا خیر؟ (نام مرجع ارجاع دهنده را قید نمایید)                                                                                                                                 |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| چنانچه به سفرهای خارجی اعم از زیارتی، سیاحتی و غیره رفته اید قید نمایید: (نوع و نحوه مسافرت - نام کشور - تاریخ سفر - مدت اقامت - همراهان)                                                                                                                               |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| اینجانب ..... صحت کلیه موارد فوق را تأیید می نمایم. / تاریخ امضاء                                                                                                                                                                                                       |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |
| سایر توضیحات:                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |  |                                      |                              |            |                      |                |                        |                         |  |                   |                                   |  |  |  |