

### فرم بیمه صنعتگران و هنرمندان صنایع دستی

نام و نام خانوادگی :	کد ملی :	نام پدر :
تاریخ تولد :	محل صدور :	گروه فعالیت :
رشته فعالیت :	زیر مجموعه فعالیت :	کدرشته :
مشخصات محل فعالیت :		
استان :	شهرستان :	روستا :
منطقه عشیره ای :		
آدرس محل فعالیت :		
شماره تماس :	تلفن همراه :	

تاریخ کارت شناسایی : ..... شماره کارت شناسایی :

آیا بیمه می باشید ؟ بلی / خیر

#### در صورت داشتن بیمه :

نوع بیمه : بیمه شده از طریق محل کار / حرف و مشاغل آزاد / اختیاری / قالیبافان ، بافندگان فرش و ساغلان صنایع دستی / سایر

در صورت سایر اعلام عنوان بیمه :

#### در صورت انتخاب بیمه قالیبافان ، بافندگان فرش و ساغلان صنایع دستی این بخش تکمیل میگردد :

عنوان رشته مهارت فنی و حرفه ای : تاریخ اخذ گواهینامه مهارت فنی و حرفه ای :

کد استاندارد رشته مهارتی : نوع درجه گواهینامه مهارت : درجه یک / درجه دو / درجه سه

#### در صورت نداشتن بیمه :

شماره درخواست جهت بیمه شدن : تاریخ درخواست جهت بیمه شدن :

آیا دارای درجه مهارت فنی و حرفه ای می باشید : بلی / خیر

#### در صورت بلی بودن پاسخ سوال :

عنوان رشته مهارت فنی و حرفه ای : تاریخ اخذ گواهینامه مهارت فنی و حرفه ای :

کد استاندارد رشته مهارتی : نوع درجه گواهینامه مهارت : درجه یک / درجه دو / درجه سه

**در صورت خیر بودن پاسخ سوال :**

شماره نامه معرفی به فنی و حرفه ای : ..... تاریخ نامه معرفی به فنی و حرفه ای : .....

– در صورت موفقیت در آزمون مهارت سازمان فنی و حرفه ای :

عنوان رشته مهارت فنی و حرفه ای : ..... تاریخ اخذ گواهینامه مهارت فنی و حرفه ای :

کد استاندارد رشته مهارتی : ..... نوع درجه گواهینامه مهارت : درجه یک / ... / درجه دو / ... / درجه سه

شماره معرفی نامه به شعب تأمین اجتماعی : ..... تاریخ معرفی نامه به شعب تأمین اجتماعی : .....

شماره بیمه شده : ..... تاریخ شروع بیمه : ..... تعداد افراد تحت تکفل : .....