

إستمارات التسجيل

بسم الله الرحمن الرحيم
جمهورية السودان
وزارة مجلس الوزراء
مجلس تنظيم بيوت الخبرة للخدمات الاستشارية
استمارة تسجيل (أ)
(تحت قانون المجلس لعام 1999)

الرقم المتسلسل

اسم بيت الخبرة

صندوق بريد 11502
تلفون رقم 83221183

عنوان المجلس
منزل رقم (56) مربع (11)
شارع رقم (131)
الرياض - الخرطوم

بسم الله الرحمن الرحيم
مجلس تنظيم بيوت الخبرة للخدمات الاستشارية
استمارة تسجيل (أ)
(تحت قانون المجلس لعام 1999م)

1- معلومات عامة :-

أ- أسم بيت الخبرة:.....
تاريخ التأسيس.....
المقر الرئيسي.....
العنوان بالسودان:.....

- رقم الهاتف :رقم الفاكس:.....
- البريد الإلكتروني : الموقع بالإنترنت.....
- الاسم السابق (إن وجد) :
- تاريخ التسجيل :
- العنوان خارج السودان (إن وجد):.....
- ب- رقم شهادة التسجيل بمسجل الشركات (أو بالوطن الأم) :
- تاريخ الإصدار :
- ج - العضوية في المنظمات المحلية والإقليمية والعالمية :

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....
- 4-.....
- 2- مجالات العمل:-

اجتماعية	صناعية	قانونية / إدارية	بيطرية	زراعية
نقل	برمجيات معلومات	اقتصادية ومالية ومحاسبة	مجالات هندسية	معمارية وتخطيط عمراني
		أخرى	سياحية	بيئية

3 - نوع الخدمات التي يقوم بها بيت الخبرة :

1	الدراسات الأولية ودراسات الجدوى الاقتصادية والفنية
2	دراسات التخطيط والتصميم وإعداد الوثائق التفصيلية
3	دراسات الأثر البيئي والاجتماعي
4	تقويم أداء المنشآت وتحديد موقفها المالي
5	تقييم المشاريع القائمة فنيا وماليا
6	الأشراف على تنفيذ المشروعات
7	أي خدمات استشارية أخرى (تحدد)

--	--	--

4-الأقطار التي عمل بها بيت الخبرة :

- ا- ب-
 ج - د -

5-التعامل أو التعاون مع بيوت الخبرة الأجنبية :

6-العمل السابق بالسودان :

7- الإمكانيات والقدرات

أ- الإمكانيات :

- مساحة المكتب :.....
 - الأجهزة والمعدات :
 - وسائل النقل :.....
 - رأس المال :
 - أخرى :

ب - القدرات :-

- اسم المدير المتفرغ
- الخبرة :
- المؤهلات العلمية والمهنية:
- ج- المؤسسون :-

اسم	رقم التسجيل المهني	التخصص	الجنسية	سنوات الخبرة

د -الخبراء المسجلون :-

اسم	رقم التسجيل المهني	التخصص	متفرغ أو غير متفرغ	الجنسية	سنوات الخبرة

هـ- الفنيون :-

الاسم	رقم التسجيل المهني	التخصص	متفرغ أو غير متفرغ	الجنسية	سنوات الخبرة

و- المساهمون :-

الاسم	الجنسية

8- الدراسات والمشروعات التي قام بها بيت الخبرة :-

اسم المشروع	التاريخ	الجهة المستفيدة	تكلفة المشروع

9- إقرار :-

أنا

ج/ الموقع أدناه اقر بان كل المعلومات الواردة في هذه الاستمارة صحيحة.

التاريخ

الاسم

.....

.....

.....

الختم

التوقيع

.....

.....

.....

بسم الله الرحمن الرحيم
جمهورية السودان
وزارة مجلس الوزراء

مجلس تنظيم بيوت الخبرة للخدمات الاستشارية

دمغة

استمارة تسجيل (ب)
(تحت قانون المجلس لعام 1999)

الرقم المتسلسل

اسم بيت الخبرة

صندوق بريد 11502
تلفون رقم 83221183

عنوان المجلس
منزل رقم (56) مربع (11)
شارع رقم (131)
الرياض - الخرطوم

بسم الله الرحمن الرحيم
مجلس تنظيم بيوت الخبرة للخدمات الاستشارية

استمارة تسجيل (ب)

(تحت قانون المجلس لعام 1999م)

1-أ اسم بيت الخبرة:.....

تاريخ التأسيس:.....

2-المؤسس أو المؤسسون :

الاسم	الجنسية	سنوات الخبرة	لتخصص

3- عنوان المقر الرئيسي :-.....

رقم الهاتف فاكس.....

بريد إلكتروني..... الموقع بالإنترنت.....

الفروع في الأقطار الأخرى :

4- عنوان بيت الخبرة بالسودان:.....

رقم الهاتف..... فاكس.....

بريد إلكتروني..... الموقع بالإنترنت.....

5 - الوضع القانوني لبيت الخبرة :

شركة عامة	شركة خاصة	شركاه	فرد	وقف مهني

(ترفق صورة من شهادة التسجيل ووثائق ممارسة المهنة)

6- العضوية في المنظمات المحلية والإقليمية والعالمية:

(أ).....

(ب).....

(ج).....

(د).....

الأقطار التي سبق العمل بها :-

(أ)..... (ب).....

(ج)..... (د).....

8- الأعمال السابقة في السودان (أن وجدت) :

9- المشروع أو الخدمة التي سيقوم بها بيت الخبرة.....

10-الجهة المخدومة بالسودان :

11-المدة المقترحة لإنجاز العمل:.....

12- الإمكانيات و القدرات :

الإمكانيات:

- مساحة المكتب.....

- الأجهزة والمعدات

- أخرى

(ب) المدير المسنول بالسودان :

الاسم.....

المؤهل الأكاديمي والمهني.....

الخبرة

(ج) الخبراء العاملون بالمشروع :

الاسم	المؤهلات المهنية	التخصص	الجنسية

(د) العمالة الوطنية :

الاسم	المؤهلات	سنوات الخبرة	الوظيفة

--	--	--	--

13- إقرار :

أنا الموقع أدناه اقر بان كل المعلومات الواردة في هذه الاستمارة صحيحة .

الاسم	التاريخ
.....
التوقيع	الختم
.....

14- شهادة الجهة المستفيدة:

بهذا اشهد بان بيت الخبرة
وقع عليه الاختيار ليقوم بعمل مع
سيبدأ عمله بتاريخ.....

الاسم	التاريخ
.....
التوقيع	الختم
.....