



وزارت جهاد کشاورزی
مرکز اصلاح نژاد دام و بهبود تولیدات دامی
اتحادیه سراسری صنعت دامپروران همگام کشور
طرح بهبود مدیریت دامداریهای کشور (DHI)
فرم درخواست مجوز کارگزاری DHI



تاریخ: / /
شماره:

استان:	شهرستان:	دهستان:	کد:
--------	----------	---------	-----

۱- مشخصات شرکت:

نام شرکت:	شماره ثبت:	۳- شناسه ملی:
۴- تاریخ تأسیس: / /	۵- نوع شرکت:	۶- محل فعالیت:
۷- موضوع/زمینه فعالیت:		
۸- عضو اتحادیه/ تعاونی:	شماره عضویت:	
۹- آدرس شرکت:	کد پستی:	
۱۰- تلفن شرکت:	۱۱- نمابر شرکت:	
۱۲- وب سایت شرکت:	۱۳- ایمیل شرکت:	

۲- مشخصات مدیرعامل:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
تاریخ تولد: / /	محل تولد:	وضعیت تأهل:	
تحصیلات:	رشته تحصیلی:	عضو نظام مهندسی:	شماره نظام مهندسی:
آدرس:	کد پستی:		
تلفن ثابت:	تلفن همراه:	ایمیل:	

۳ مشخصات هیأت مدیره:

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	تحصیلات	تلفن همراه	سمت

۴-سوابق کاری شرکت: (ثبت رکورد و مشخصات دام ، ترویج و آموزش کشاورزی، خدمات دامپروری و دامپزشکی و دیگر فعالیت‌های مرتبط)

ردیف	عنوان	نوع فعالیت	تاریخ	مؤسسه طرف همکاری
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

۵- کارشناسان فنی شرکت: (کارشناسان ثبت مشخصات و رکورد ، مأمور تلقیح مصنوعی دارای مجوز ، کارشناس تغذیه و اصلاح نژاد)

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	تحصیلات	رشته تحصیلی	سابقه کار مرتبط	تاریخ قرارداد	تخصص	تلفن همراه
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

۶- امکانات شرکت:

- دفتر کار: مالکیت:
 آموزشی: محیط آموزشی ویدئو پروژکتور
 رایانه و شبکه: رایانه پرینتر
 سایر امکانات: وسایل تلقیح مصنوعی خدمات دامپزشکی
 تولید خوراک دام ظرفیت:
 ایستگاه جمع آوری شیر ظرفیت:
 وسیله نقلیه نوع وسیله:
 تلفن و فکس مساحت:
 ظرفیت کلاس:
 شبکه اینترنت
 خدمات تلقیح و شماره زنی و سم چینی

۷- مدارک لازم برای تشکیل پرونده:

- ۱- آگهی تأسیس شرکت
- ۲- آگهی آخرین تغییرات شرکت
- ۳- اساسنامه شرکت.
- ۴- تصویر شناسنامه و کارت ملی مدیران شرکت
- ۵- تصویر شناسنامه و کارت ملی کارشناسان شرکت
- ۶- تصویر آخرین مدرک تحصیلی کارشناسان شرکت
- ۷- دو قطعه عکس رنگی ۳×۴ از مدیران و کارشناسان شرکت
- ۸- تصویر مجوزهای فعالیت شرکت و کارشناسان

مدارک درخواستی کامل تحویل
اینجانب: با سمت :
..... گردید.
تاریخ : امضاء.

ثبت سیستم گردید.
تاریخ : نام و امضاء

احتراماً اینجانب : مدیرعامل شرکت : با
مشخصات بالا، متقاضی دریافت مجوز کارگزاری مرکز بهبود مدیریت دام کشور (DHI) بوده و صحت
موارد ذکر شده بالا را تأیید می نمایم و مسئولیت صحت و سقم مطالب بعهدہ اینجانب می باشد
ضمناً تمامی مدارک خواسته شده فوق را همراه با این پرسشنامه ارسال می نمایم. چنانچه به دلیل
نقص مدارک پرونده اینجانب بلا اقدام بماند، مسئولیت آن بر عهده اینجانب می باشد و هیأت بررسی
کننده در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.

امضاء و مهر شرکت تاریخ :