

**المهنة العامة للرقابة المالية**

**طلب إعادة قيد خبير مصري بسجل خبراء المعاينة وتقدير الأضرار**

اسم طالب القيد : .....

.....

محل الإقامة : .....

.....

تاريخ الميلاد : / /

تليفون المنزل : ..... محمول رقم : ..... فاكس رقم :

.....

الدرجة العلمية المؤهلة للقيد :

.....

المهنة :

.....

العمل الحالي : ..... تليفون رقم : ..... فاكس رقم :

.....

جهة العمل :

.....

عنوان العمل :

.....

فرعا التأمين المطلوب القيد فيهما ( من واقع المادة الأولى من القانون رقم ١٠ لسنة ١٩٨١ وتعديلاته وقرارات مجلس إدارة الهيئة في هذا الشأن ) .

١- فرع .....

٢- فرع .....

ومستعد لتقديم كافة البيانات والمستندات الأخرى التي تطلبها الهيئة عند فحص الطلب مع التزامي بإخطار الهيئة بكل تعديل يطرأ على البيانات والمستندات المقدمة للقيد بالسجل .

تحريراً في / /

توقيع مقدم الطلب