

فرم درخواست صدور گواهی الکترونیکی  
افراد حقیقی

شناسه فرم:

-----2010.A.-----

تاریخ تکمیل فرم: .....

صفحه ۱ از ۲

(۱) مشخصات فردی

نام خانوادگی:	نام:
تاریخ تولد:	نام پدر:
جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	شماره ملی:
شهر:	استان:
آدرس محل سکونت:	
آدرس:	
تلفن ثابت:	تلفن همراه:
کد پستی ده رقمی:	

<p>اثر انگشت</p> <p>محل امضای فرد بر اساس آگاهی از مندرجات «توافقنامه صاحب گواهی» و پذیرش آن قابل دسترس در آدرس <a href="http://www.mocca.ir/r/ep_fa.aspx">http://www.mocca.ir/r/ep_fa.aspx</a></p>	<p><b>First Name:</b></p> <p>(ادامه در سطر دوم) ⇒</p>
	<p><b>Last Name:</b></p> <p>(ادامه در سطر دوم) ⇒</p>
	<p><b>Email:</b></p>

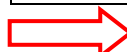
در صورتی که تمایل دارید نام سازمان یا شرکت/موسسه و سمت شما در گواهی مورد درخواست درج گردد، یکی از قسمت‌های (۲) یا (۳) را تکمیل فرمایید.

(۲) مشخصات وزارتخانه / سازمان

<p><b>Organization:</b></p> <p>{نام انگلیسی سازمان}</p> <p>⇒ (ادامه در سطر دوم و سوم)</p>	
<p><b>Organization Unit (level 1):</b></p> <p>{نام واحد سازمانی به انگلیسی}</p> <p>⇒ (ادامه در سطر دوم و سوم)</p>	
<p><b>Organization Unit (level 2):</b></p> <p>{نام واحد سازمانی به انگلیسی}</p> <p>⇒ (ادامه در سطر دوم و سوم)</p>	
<p><b>Title:</b></p> <p>{سمت به انگلیسی}</p>	

محل تایید سازمان بر اساس آگاهی از مندرجات «تعهدنامه سازمان» و پذیرش آن قابل دسترس در آدرس [http://www.mocca.ir/rep\\_fa.aspx](http://www.mocca.ir/rep_fa.aspx)

آدرس سازمان:
تلفن:
نمابر:

**تذکر:** این قسمت می‌بایست توسط مقام مسوول مربوطه که دارای حق امضا  برای اسناد تعهدآور می‌باشد، امضا و مهر شود.

