

فرم

شماره تجدید نظر: ۲

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۷/۷/۲۳

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی

الف- مشخصات عمومی

نام مرکز آموزشی: تلفن: دورنگار:

نام و شماره تماس مسئول پیگیری:

نشانی:

کد پستی: صندوق پستی:

* پست الکترونیک: * سایت اینترنتی:

مرجع صدور مجوز: شماره ثبت: تاریخ ثبت: شناسه ملی:

نوع مالکیت: خصوصی دولتی تعاونی سایر

این قسمت صرفاً توسط مراکز متقاضی به منظور تمدید تأییدیه، افزایش زمینه و دامنه فعالیت تکمیل شود:

شماره تأییدیه قبلی مرکز آموزشی: تاریخ تأییدیه: امتیاز مکتسبه:

زمینه فعالیت قبلی مرکز:

.....

دامنه فعالیت قبلی مرکز:

زمینه فعالیت مورد درخواست مرکز آموزشی:

<input type="checkbox"/>	آموزش دوره های تدوین استاندارد	<input type="checkbox"/>	آب و آبفا
<input type="checkbox"/>	مدیریت کیفیت	<input type="checkbox"/>	چرم، پوست و پایپوش
<input type="checkbox"/>	برق و الکترونیک	<input type="checkbox"/>	مکانیک
<input type="checkbox"/>	مهندسی ساختمان و مصالح و فرآورده های ساختمانی	<input type="checkbox"/>	فلزشناسی
<input type="checkbox"/>	خوراک و فرآورده های کشاورزی	<input type="checkbox"/>	بسته بندی
<input type="checkbox"/>	حلال	<input type="checkbox"/>	پوشاک و فرآورده های نساجی و الیاف
<input type="checkbox"/>	صنایع شیمیایی	<input type="checkbox"/>	فناوری نانو
<input type="checkbox"/>	صنایع پلیمر	<input type="checkbox"/>	فناوری اطلاعات
<input type="checkbox"/>	چوب و فرآورده های چوبی، سلولزی و کاغذ	<input type="checkbox"/>	فناوری ارتباطات
<input type="checkbox"/>	معدن و مواد معدنی	<input type="checkbox"/>	انفورماتیک سلامت
<input type="checkbox"/>	خودرو و نیرو محرکه	<input type="checkbox"/>	تجهیزات و فرآورده های نفتی
<input type="checkbox"/>	اندازه شناسی و اوزان و مقیاس ها	<input type="checkbox"/>	انرژی
<input type="checkbox"/>	مهندسی پزشکی	<input type="checkbox"/>	محیط زیست
<input type="checkbox"/>	میکروبیولوژی و بیولوژی	<input type="checkbox"/>	نقشه و اطلاعات مکانی
<input type="checkbox"/>	اسناد و تجهیزات اداری و آموزشی	<input type="checkbox"/>	کودها و سموم
<input type="checkbox"/>	ایمنی وسایل سرگرمی و کمک آموزشی کودکان	<input type="checkbox"/>	میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری
<input type="checkbox"/>	خدمات	<input type="checkbox"/>	حمل و نقل
<input type="checkbox"/>	ورزش و تجهیزات ورزشی	<input type="checkbox"/>	سایر
صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.		نام و نام خانوادگی مدیرعامل / مدیر مرکز آموزشی:	
نام و نام خانوادگی کارشناس رسمی استاندارد:		مهر و امضاء	

یادآوری: جهت تکمیل فرم به پایگاه اطلاع رسانی سازمان به نشانی WWW.ISIRI.GOV.IR، لینک آموزش و ترویج مراجعه و براساس مستندات الزامی و چگونگی ارسال مدارک اقدام نمایید. >>>

* این جدول براساس آخرین تغییرات عناوین کمیته های تدوین استاندارد مورد استفاده قرار می گیرد.

* پرکردن موضوعات ستاره دار الزامی نمی باشد.

فرم

شماره تجدید نظر: ۲

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۷/۷/۲۳

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی

ب- مشخصات مدیرعامل و یا مدیر آموزش

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: شماره شناسنامه:

محل صدور: آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:

تلفن ثابت: تلفن همراه: دورنگار:

پست الکترونیک:

سوابق آموزشی و مدیریتی*

شرح مختصر فعالیت	مدت خدمت/ساعت آموزشی	محل خدمت	نوع سابقه		ردیف
			مدیریتی	آموزشی	

مشخصات کارشناس رسمی استاندارد:

نام و نام خانوادگی: شماره پروانه:

زمینه فعالیت و رشته تخصصی مندرج در پروانه:

تاریخ صدور پروانه: تاریخ اتمام اعتبار:

نام و نام خانوادگی مدیرعامل / مدیر مرکز آموزشی:
مهر و امضاءصحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.
نام و نام خانوادگی کارشناس رسمی استاندارد:

* سوابق آموزشی و مدیریتی براساس مدارک ارائه شده و صرفاً بر اساس مندرجات ثبت شده در فرم فوق محاسبه می گردد.

تذکر: در صورتی که مرکز آموزشی متقاضی تمدید و یا افزایش زمینه فعالیت می باشد، در شرایطی که مدیرعامل شرکت از زمان تعیین صلاحیت قبلی و یا اولیه، تغییر ننموده است نیازی به ارائه مستندات قبلی نمی باشد و صرفاً ارائه مدارک جدید الزامی است.

فرم

شماره تجدید نظر: ۲

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۷/۷/۲۳

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی

پ- مشخصات مدرسان

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سابقه تدریس	زمینه تدریس	نوع همکاری		امضاء
						پاره وقت	تمام وقت	
صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است . نام و نام خانوادگی کارشناس رسمی استاندارد :								نام و نام خانوادگی مدیرعامل / مدیرمرکز آموزشی : مهر و امضاء

یادآوری : تعداد مدرسان تمام وقت و پاره وقت براساس لیست بیمه و یا قرارداد ارائه شده تعیین می گردد . ارائه مستندات مربوط به مدرسین در زمان صدور تأییدیه مرکز آموزشی و همچنین در تمامی دفعات تمدید یا افزایش زمینه فعالیت از سوی مرکز آموزشی الزامی می باشد.

فرم

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۷/۷/۲۳

شماره تجدید نظر: ۲

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی

ت- سوابق فعالیت مرکز آموزشی						
مدت زمان دوره	تاریخ برگزاری دوره	مدرک و رشته تحصیلی مدرس	نام مدرس	عنوان دوره	نام مرکز آموزش گیرنده	ردیف
نام و نام خانوادگی مدیرعامل / مدیر مرکز آموزشی:					صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.	
مهر و امضاء					نام و نام خانوادگی کارشناس رسمی استاندارد:	

فرم

شماره تجدید نظر: ۲

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۷/۷/۲۳

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی

ث- فضا و امکانات مرکز آموزشی

مساحت کل: مساحت فضای آموزشی: مساحت فضای آزمایشگاهی و یا کارگاهی:
 مساحت فضای اداری: مساحت فضای رفاهی:

● امکانات آموزشی

آزمایشگاه و یا کارگاه سالن کنفرانس دسترسی فراگیران به اینترنت کلاس درس تعداد کلاس:
 کتابخانه تعداد عناوین کتاب موجود در کتابخانه:

فهرست وسایل و تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی: (داشتن یک وایت برد، میز و صندلی برای هر کلاس آموزشی الزامی است و به عنوان وسایل کمک آموزشی لحاظ نمی گردد)

ردیف	نوع وسیله	تعداد	ردیف	نوع وسیله	تعداد
۱	رایانه		۵	وایت برد هوشمند	
۲	رایانه همراه (لپ تاپ)		۶	اقلام آزمایشگاهی و یا کارگاهی (به صورت لیست پیوست شود)	
۳	ویدئو پرژکتور		۷	سایر:	
۴	تلویزیون		۸		

● امکانات اداری

سیستم بایگانی مکانیزه سیستم بایگانی دستی

● امکانات رفاهی

نمازخانه بوفه اقامتگاه سایر:

ج- استقرار سیستم های مدیریتی و استانداردهای مرتبط با زمینه فعالیت

وجود روش های اجرایی و دستورالعمل های آموزشی

ISO9001 ISO10015

سایر استانداردهای مرتبط با زمینه فعالیت مرکز:

نام و نام خانوادگی مدیرعامل / مدیر مرکز آموزشی:

مهر و امضاء

صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی کارشناس رسمی استاندارد:

فرم

شماره تجدید نظر: ۲

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۷/۷/۲۳

عنوان : درخواست کتبی

به : اداره کل استاندارد استان

از : مرکز آموزشی

باسلام و احترام ،

بدینوسیله مرکز آموزشی دارای اساسنامه/مجوز تأسیس/مجوز آموزش به شماره با توجه به سوابق ، ظرفیت ها و امکانات آموزشی موجود ، تقاضای اخذ تأییدیه مراکز آموزشی همکار/ تمدید تأییدیه / افزایش زمینه فعالیت به منظور اجرای دوره های مورد نظر سازمان ملی استاندارد در گستره کشوری را دارد .
لذا خواهشمند است دستورفرمایید که مطابق ضوابط جاری آن سازمان در زمینه تأیید مراکز آموزشی همکار اقدام لازم معمول گردد .

.....
مدیرعامل / مدیرمرکز آموزشی