

## فرم

تاریخ تجدید نظر: ۸۷/۱۰/۱۰

شماره تجدید نظر: ۱

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی متقاضی

ب- مشخصات مدیر

نام و نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: ..... شماره شناسنامه: .....  
 محل صدور: ..... آخرین مدرک تحصیلی: ..... رشته تحصیلی: .....  
 تلفن: ..... دورنگار: ..... پست الکترونیک: .....

سوابق آموزشی و مدیریتی \*

شرح مختصر فعالیت	مدت خدمت / ساعت آموزشی	محل خدمت	نوع سابقه			ردیف
			مدیریتی	تدریس	آموزشی	
نام و نام خانوادگی مدیر مرکز آموزشی : مهر و امضاء		صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است .				

\* سوابق آموزشی و مدیریتی براساس مدارک ارائه شده محاسبه می گردد .

## فرم

تاریخ تجدید نظر: ۸۷/۱۰/۱۰

شماره تجدید نظر: ۱

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی متقاضی

## پ- مشخصات مدرسان \*

ردیف	نام و نام خانوادگی	تجربه کاری درموضوع تدریس	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سابقه تدریس	نوع همکاری		امضاء
						زمینه تدریس	پاره وقت / تمام وقت	
<p>نام و نام خانوادگی مدیر مرکز آموزشی: _____</p> <p>صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است. مهر و امضاء _____</p>								

\* تعداد مدرسان تمام وقت و پاره وقت براساس قرارداد ارائه شده محاسبه می گردد. داشتن حداقل دونفر مدرس ليسانس به صورت تمام وقت در کادر آموزشی الزامی است.

## فرم

تاریخ تجدید نظر: ۸۷/۱۰/۱۰

شماره تجدید نظر: ۱

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی متقاضی

ت- سوابق فعالیت آموزشی مرکز متقاضی

ردیف	نام سازمان	موضوع آموزش	نام مدرس	مدرک و رشته تحصیلی مدرس	تاریخ	مدت

نام و نام خانوادگی مدیر مرکز آموزشی:

مهر و امضاء

صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.

## فرم

تاریخ تجدید نظر: ۸۷/۱۰/۱۰

شماره تجدید نظر: ۱

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی متقاضی

### ث- فضای مرکز آموزشی \*

مساحت کل: ..... مساحت فضای آموزشی: ..... مساحت فضای اداری: ..... مساحت فضای رفاهی: .....

### ج- امکانات آموزشی، اداری و رفاهی \*

#### امکانات آموزشی

لابراتوار  سالن کنفرانس  دسترسی فراگیران به اینترنت  کتابخانه  تعداد عناوین کتابخانه: ..... جلد

کلاس درس  تعداد کلاس: ..... سایر (نام ببرید): .....

فهرست وسایل و تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی:

ردیف	نوع وسیله	تعداد	ردیف	نوع وسیله	تعداد
۱			۶		
۲			۷		
۳			۸		
۴			۹		
۵			۱۰		

#### امکانات اداری

سیستم بایگانی مکانیزه  سیستم بایگانی دستی  مستند بودن قوانین و مقررات آموزشی و غیر آموزشی \*\*

#### امکانات رفاهی

سرویس بهداشتی  نمازخانه  بوفه  اقامتگاه  سایر: .....

### چ- استقرار سیستم های مدیریتی و استانداردهای مرتبط با زمینه فعالیت \*\*\*

ISO9000  ISO14000  OHSAS18000  ملاحظات:

سایر استانداردهای مرتبط با زمینه فعالیت مرکز: .....

نام و نام خانوادگی مدیر مرکز آموزشی:

مهر و امضاء

صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.

\* براساس تصویر اچاره نامه یا سند مالکیت محاسبه می گردد. داشتن حداقل ۵۰ متر مربع فضای آموزشی و اداری الزامی است.

\*\* براساس مستندات ارائه شده محاسبه می گردد.

\*\*\* براساس مستندات ارائه شده از جمله گواهی نامه معتبر و یا مستندات مرتبط با استقرار (قرارداد مشاوره، نظامنامه کیفیت و ...) محاسبه می گردد.

## فرم

تاریخ تجدید نظر: ۸۷/۱۰/۱۰

شماره تجدید نظر: ۱

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی متقاضی

## الف - مشخصات عمومی

نام مرکز آموزشی متقاضی: ..... تلفن: ..... دورنگار: ..... نام مسئول پیگیری: .....

نشانی: .....

کد پستی: ..... صندوق پستی: .....

پست الکترونیک: ..... سایت اینترنتی: .....

مرجع صدور مجوز: ..... شماره ثبت: ..... تاریخ ثبت: .....

دامنه فعالیت\*:  استانی  منطقه ای  ملینوع مالکیت:  خصوصی  دولتی  تعاونی  سایر .....زمینه فعالیت مورد درخواست مرکز آموزشی:  استانداردسازی  سیستم های مدیریتی سیستم های مدیریت کیفیت  تکنیک های کیفیتفنی و مهندسی در رشته:  ۱- برق و الکترونیک  ۲- ساختمان و مصالح و فرآورده های ساختمانی ۳- صنایع شیمیایی و پلیمر  ۴- خوراک و فرآورده های کشاورزی ۵- مواد معدنی  ۶- پوشاک و فرآورده های نساجی و الیاف ۷- خودرو و نیرو محرکه  ۸- چوب و فرآورده های چوبی ، سلولزی و کاغذ ۹- اوزان و مقیاسات  ۱۰- مهندسی پزشکی ۱۱- میکروبیولوژی  ۱۲- چرم ، پوست و پاپوش ۱۳- بسته بندی  ۱۴- مخابرات ۱۵- مکانیک و فلزشناسی

سایر .....

نام و نام خانوادگی مدیر مرکز آموزشی:

مهر و امضاء

صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است .

\* دامنه فعالیت مراکز آموزشی متقاضی براساس امتیازات مکتسبه در سطح ملی ، منطقه ای و استانی تعیین می گردد . در صورتی که مرکز آموزشی دارای شعباتی در سایر استانها باشد می تواند فرم را جهت شعبات خود تکمیل و به اداره کل استان ذیربط جهت بررسی مستندات و بازدید از فضای آموزشی تحویل نماید .

پداوری

◀ جهت تکمیل فرم به پایگاه اطلاع رسانی مؤسسه به نشانی [WWW.ISIRI.ORG](http://WWW.ISIRI.ORG) ، لینک آموزش و ترویج مراجعه و

براساس مستندات الزامی و چگونگی ارسال مدارک اقدام نمایید . ▶▶

فرم

تاریخ تجدید نظر: ۸۷/۱۰/۱۰

شماره تجدید نظر: ۱

عنوان : چک لیست

۱- بررسی مستندات و مدارک مرکز آموزشی متقاضی						
ردیف	شاخص	استاندارد مطلوب	دارد	ندارد	تعداد/ سال	ملاحظات
۱	اساسنامه	درج کلمه آموزش در اساسنامه یا آگهی تغییرات شرکت یا مجوزهای قانونی مربوطه			-	
۲	مجوزها	مجوزهای آموزشی که آموزش در آن قید شده باشد			-	
۳	مدرک تحصیلی مدیرعامل	تصویر آخرین مدرک تحصیلی مدیرعامل			-	
۴	سوابق مدیریتی و آموزشی	داشتن مستندات مکتوب در زمینه سوابق مدیریتی و آموزشی مدیرعامل				
۵	کادر تمام وقت	مستندات لیست بیمه یا قرارداد همکاری مدرسین				
۶	کادر پاره وقت	قرارداد حق التدریس مدرسان				
۷	سوابق آموزشی مرکز	مستندات مرتبط با سوابق آموزشی مرکز در زمینه مورد درخواست				
۸	روش های اجرایی و مقررات آموزشی	مستند بودن روش های اجرایی، فرایندهای کاری و مقررات آموزشی				
۹	اخذ گواهینامه در زمینه استقرار سیستمهای مدیریت و استانداردهای مرتبط با زمینه فعالیت	داشتن گواهینامه معتبر، قرارداد مشاوره، نظامنامه کیفیت و مستندات مرتبط باینکه شرکت در حال استقرار سیستم می باشد...				
۱۰	برنامه درسی	مستندات مرتبط با تقویم آموزشی ( برنامه درسی مدور )				
۲- بررسی شرایط فیزیکی مرکز آموزشی متقاضی						
ردیف	شاخص	استاندارد مطلوب	دارد	ندارد	تعداد/ متر	ملاحظات
۱	سیستم های اداری	فضای آموزشی و اداری حداقل ۵۰ مترمربع				فضای آموزشی : ... مترمربع فضای اداری : ... مترمربع فضای رفاهی : ... مترمربع
۲	فضا	سیستم بایگانی مکانیزه			-	
۳	کلاسها	سیستم بایگانی دستی			-	
۴	امکانات	کلاسها از لحاظ شرایط فیزیکی، استانداردها، و تعداد				
۵	اینترنت	امکانات نمازخانه، رفاهی، بهداشتی...				
۶	کتابخانه	دسترسی به اینترنت			-	
۷	لابراتوار	وضعیت کتابخانه				
۸	سالن کنفرانس	در صورت موجود بودن				
۹	تجهیزات	در صورت موجود بودن				
		کامپیوتر، ویدیو پروژکتور، تلویزیون و...				

تذکره: تأیید کارشناس بررسی کننده و مدیرکل استان الزامی و به منزله رویت مستندات مندرج در چک لیست و کپی برابر اصل مدارک می باشد.

مهر و امضاء:

مدیر کل استاندارد و تحقیقات صنعتی استان

نام و نام خانوادگی و امضاء:

کارشناس بررسی کننده