

فرم

شماره تجدید نظر: ۴

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۱/۱۰

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*: تارنما*:

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"/>	سیستم مدیریت	<input type="checkbox"/>	چرم، پوست و پایپوش
<input type="checkbox"/>	برق و الکترونیک	<input type="checkbox"/>	مکانیک (شامل دوره های حوزه صنعت جوش نمی گردد)
<input type="checkbox"/>	مهندسی ساختمان و مصالح و فرآورده های ساختمانی	<input type="checkbox"/>	فلزشناسی (شامل دوره های حوزه صنعت جوش نمی گردد)
<input type="checkbox"/>	صنایع غذایی	<input type="checkbox"/>	بسته بندی
<input type="checkbox"/>	محصولات کشاورزی	<input type="checkbox"/>	یوشاک و فرآورده های نساجی و الیاف
<input type="checkbox"/>	حلال	<input type="checkbox"/>	فناوری نانو
<input type="checkbox"/>	صنایع شیمیایی	<input type="checkbox"/>	فناوری اطلاعات
<input type="checkbox"/>	صنایع پلیمر	<input type="checkbox"/>	فناوری ارتباطات
<input type="checkbox"/>	چوب و فرآورده های چوبی، سلولزی و کاغذ	<input type="checkbox"/>	انفورماتیک سلامت
<input type="checkbox"/>	معدن و مواد معدنی	<input type="checkbox"/>	تجهیزات و فرآورده های نفتی
<input type="checkbox"/>	خودرو و نیرومحركه	<input type="checkbox"/>	انرژی
<input type="checkbox"/>	اندازه شناسی و اوزان و مقیاس ها	<input type="checkbox"/>	محیط زیست
<input type="checkbox"/>	مهندسی پزشکی	<input type="checkbox"/>	نقشه و اطلاعات مکانی
<input type="checkbox"/>	میکروبیولوژی و بیولوژی	<input type="checkbox"/>	کودها و سموم
<input type="checkbox"/>	اسناد و تجهیزات اداری و آموزشی	<input type="checkbox"/>	میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری
<input type="checkbox"/>	ایمنی وسایل سرگرمی و کمک آموزشی کودکان (شامل دوره های حوزه صنعت جوش نمی گردد)	<input type="checkbox"/>	حمل و نقل
<input type="checkbox"/>	خدمات	<input type="checkbox"/>	صنایع دفاعی
<input type="checkbox"/>	ورزش و تجهیزات ورزشی	<input type="checkbox"/>	پدافند غیرعامل و مدیریت بحران
<input type="checkbox"/>	بازرسی کالا		

نام و نام خانوادگی مدیرعامل / مدیرمرکز آموزشی:

مهر و امضاء

صحت مندرجات این صفحه مورد تأییداست.

نام و نام خانوادگی مسئول برنامه ریزی آموزشی:

* پرکردن موضوعات ستاره دار الزامی نمی باشد.

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

فرم

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۱/۱۰

شماره تجدید نظر: ۴

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 مسئول برنامه ریزی آموزشی:

نام و نام خانوادگی: آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:

تلفن ثابت: تلفن همراه: دورنگار:

پست الکترونیک:

نام و نام خانوادگی مدیرعامل / مدیرمرکز آموزشی:
مهر و امضاء

صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی مسئول برنامه ریزی آموزشی:

* 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 است، در شرایطی که مدیرعامل شرکت از زمان تعیین صلاحیت قبلی و یا اولیه، تغییر ننموده نیازی به ارائه مستندات قبلی نبوده و صرفاً ارائه مدارک جدید الزامی است.

فرم

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۱/۱۰

شماره تجدید نظر: ۴

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی

ج- مشخصات مدرسان:

امضاء	نوع همکاری		زمینه تدریس	سابقه تدریس	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی	نام و نام خانوادگی	ردیف
	تمام وقت	پاره وقت						
نام و نام خانوادگی مدیرعامل / مدیر مرکز آموزشی: مهر و امضاء					صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی مسئول برنامه ریزی آموزشی:			

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 تجدید، تمدید، رفع تعلیق یا افزایش زمینه فعالیت از سوی مرکز آموزشی الزامی است.

فرم

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۱/۱۰

شماره تجدید نظر: ۴

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی

ه- فضا و امکانات مرکز آموزشی:

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

مساحت فضای اداری: مساحت فضای رفاهی:

نوع مستندات ارائه شده جهت تأمین فضا: اجاره نامه سند مالکیت

امکانات آموزشی:

آزمایشگاه و یا کارگاه سالن کنفرانس دسترسی فراگیران به اینترنت کلاس درس تعداد کلاس:

کتابخانه تعداد عناوین کتاب موجود در کتابخانه: جلد

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 (نوت بوک)		۶	اقلام آزمایشگاهی و یا کارگاهی (به صورت لیست پیوست شود)	
۳	ویدئو پروژکتور		۷	سایر:	
۴	تلویزیون		۸		

امکانات اداری:

سیستم بایگانی مکانیزه سیستم بایگانی دستی

امکانات رفاهی:

نمازخانه بوفه اقامتگاه سایر:

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

وجود روش های اجرایی و دستورالعمل های آموزشی.

ISO9001 ISO21001

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 مسئول برنامه ریزی آموزشی: