

## فرم

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۹/۰۷/۲۱

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 پاپوش
<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](http://WWW.ISIRI.GOV.IR)، لینک آموزش و ترویج مراجعه و براساس

مستندات الزامی و چگونگی ارسال مدارک اقدام نمایید. &gt;&gt;

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

## فرم

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۹/۰۷/۲۱

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: .....

صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی کارشناس رسمی استاندارد:

نام و نام خانوادگی مدیرعامل / مدیر مرکز آموزشی: ..... مهر و امضاء

\* 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: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۹/۰۷/۲۱

عنوان: اطلاعات مرکز آموزشی

پ- 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:				صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.				
مهر و امضاء				نام و نام خانوادگی کارشناس رسمی استاندارد:				

**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

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۹/۰۷/۲۱

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 : مهر و امضاء				صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است . نام و نام خانوادگی کارشناس رسمی استاندارد :		

یاد آوری: سوابق مرکز آموزشی بر اساس شروع فعالیت قانونی مرکز در نظر گرفته می شود .

## فرم

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۹/۰۷/۲۱

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:

# پیوست شماره ۲

"چک لیست مدارک"

## فرم

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۹/۰۷/۲۱

عنوان: چک لیست مدارک

نام مرکز آموزشی متقاضی ..... شماره ثبت .....

توضیحات	بررسی شده	ارائه شده	عناوین مدارک و مستندات
<b>الف- مدارک برای صدور تأییدیه</b>			
			۱ تکمیل و ارائه فرم اطلاعات مرکز آموزشی
			۲ تکمیل فرم درخواست کتبی با امضای مدیرعامل/ مدیر مرکز آموزشی
			۳ تصویر اساسنامه رسمی شرکت که در آن به اجرای برنامه های آموزشی اشاره شده باشد
			۴ تصویر آگهی ثبت شرکت در روزنامه رسمی یا آخرین تغییرات و یا مجوزهای قانونی مربوط
			۵ تصویر آخرین مدرک تحصیلی مدیرعامل / مدیر مرکز آموزشی
			۶ تصویر مستندات مکتوب در زمینه سوابق مدیریتی و آموزشی (سوابق تدریس و طی دوره های آموزشی) / مدیرعامل / مدیر مرکز آموزشی
			۷ تصویر تأییدیه تدریس از سوی مراکز فراگیر، آخرین مدرک تحصیلی و لیست بیمه برای کادر تمام وقت
			۸ تصویر تأییدیه تدریس از سوی مراکز فراگیر، آخرین مدرک تحصیلی و ارائه قرارداد معتبر برای کادر پاره وقت
یادآوری- داشتن حداقل مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد برای مدرسان الزامی است، در صورت داشتن مدرک تحصیلی کارشناسی، با ارائه سوابق تدریس به مدت ۴ سال (حداقل ۱۰۰ ساعت در سال در خارج از مرکز آموزشی متقاضی، با تایید کمیته استانی قابل پذیرش خواهد بود).			
			۹ تصویر پروانه کارشناس رسمی استاندارد (حقیقی)، قرارداد معتبر و یا لیست بیمه
			۱۰ تصویر مستندات مرتبط با سوابق فعالیت آموزشی مرکز آموزشی از تاریخ شروع فعالیت قانونی شرکت
			۱۱ تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه رسمی در خصوص تأمین فضای آموزشی و اداری مناسب
یادآوری ۱- داشتن حداقل ۵۰ متر فضای آموزشی / دوکلاس مجهز به تجهیزات کمک آموزشی الزامی است . یادآوری ۲- برای هر کلاس داشتن وایت برد، رایانه و تلویزیون و ویدئو پروژکتور الزامیست . یادآوری ۳- فضای اداری، رفاهی و خدماتی باید حداقل ۲۰٪ فضای آموزشی باشد .			
			۱۲ تصویر گواهینامه استقرار سیستمهای مدیریتی (ISO9001, ISO 10015, ISO/IEC17025,...) (در صورت وجود)
			۱۳ ارائه فهرست روش های اجرایی و دستورالعمل های آموزشی
			۱۴ ارائه مستندات مرتبط با مراجع، منابع و سرفصل های محتوایی دوره های آموزشی و همچنین تقویم آموزشی
<b>ب- مدارک برای تمدید تأییدیه / افزایش زمینه فعالیت</b>			
			۱ تکمیل و ارائه فرم اطلاعات مرکز آموزشی دوماه قبل از اتمام اعتبار تأییدیه
			۲ تکمیل فرم درخواست کتبی با امضای مدیرعامل / مدیر مرکز آموزشی
			۳ تکمیل و ارائه فرم گزارش سالانه مراکز آموزشی به اداره کل
			۴ ارائه کلیه مستندات جدید مندرج در بندهای ۳ الی ۱۴ مندرج در بند الف (مدارک برای صدور تأییدیه)
			۵ ارائه اصل تأییدیه قبلی مرکز آموزشی به اداره کل
توضیحات:			
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	

کلیه مدارک مندرج در فهرست بالا توسط اینجانب ..... ملاحظه و بررسی شد. صحت مدارک را تأیید می نمایم .