

## 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 والیاف 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 پایپوش 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: 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. _____</p> <p>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

### 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 گواهینامه معتبر و یا مستندات مرتبط با استقرار (قرارداد مشاوره، نظامنامه کیفیت و ...) محاسبه می گردد.