

« فرم تجهیزات آموزشی ، کمک آموزشی و اداری »

تاریخ معرفی تجهیزات : تاریخ بازدید :

شماره شناسایی موافقتنامه اصولی :

نوع محل : آموزشگاه مجتمع

موضوع درخواست : تاسیس تمدید درجه بندی * تغییر مکان

شماره و تاریخ تأییدیه اداره نظارت بر اماکن عمومی اماکن

اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان قزوین

سلام علیکم

رشته مورد تقاضا :

ویژه آموزشگاه خواهران برادران

احتراماً ، اینجانب دارنده موافقت نامه اصولی به شماره و تاریخ

در رشته مخصوص آموزش به در رعایت مفاد آخرین آئین نامه نحوه تشکیل و اداره آموزشگاه های فنی و

حرفه ای آزاد مصوب هیات محترم دولت ، تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی خود را در :

استان شهرستان / شهر منطقه / ناحیه / روستا کد پستی

و به نشانی شماره تلفن تماس

بر اساس استاندارد های سازمان جهت بازدید و اعلام نظر کارشناسان آن سازمان معرفی می نماید . خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم صورت و از نتیجه اینجانب

را مطلع نمایند .

توسط کارشناسان تکمیل گردد		توسط متقاضی تکمیل گردد				ردیف
حداکثر امتیاز کسب شده	ظرفین	تعداد یا مقدار	ظرفین	تعداد یا مقدار	مشخصات تجهیزات آموزشی ، کمک آموزشی و اداری	

رونوشت :

1. نسخه درج در پرونده
2. نسخه جهت اطلاع کارشناس مربوطه
3. نسخه جهت اطلاع مسئول آمار
4. نسخه آموزشگاه

حداقل تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی معرفی شده است ؟ بلی خیر

در صورتی که پاسخ بلی می باشد آیا تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی مطابق استاندارد بوده و برای پذیرش تعداد نفر مناسب می باشد . مناسب نمی باشد

در صورت پاسخ مثبت امتیاز های تعیین شده در کلیه ردیف های فوق داده شود .
در صورت داشتن هر گونه نظریه دیگر توسط کارشناسان اعلام گردد :

توسط کارشناسان تکمیل گردد		توسط متقاضی تکمیل گردد					
ظرفیت آموزشگاه مطابق استاندارد می باشد ؟	عناوین دوره های آموزشی بر اساس تجهیزات معرفی شده می باشد ؟	مدت زمان آموزش		شماره آخرین استاندارد	ظرفیت آموزشگاه	عناوین دوره های آموزشی درخواستی برابر آخرین استاندارد های مصوب سازمان	ردیف
		روز	ساعت				
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						
<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر						

برنامه و ساعات کار آموزشگاه به پیوست می باشد .

نام و نام خانوادگی متقاضی : تاریخ درخواست : امضاء : شماره تلفن تماس :

بازرسین تخصصی :

1- نام و نام خانوادگی : امضاء : 2- نام و نام خانوادگی : امضاء : تاریخ : تاریخ