

فرم شماره ۱: فرم درخواست اعلام آمادگی جهت همکاری

مدیرکل محترم اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان
با سلام و احترام

اینجانب موسس / مدیر آموزشگاه آمادگی دارم مکان ، تجهیزات و ابزار آلات آموزشگاه را به شرح فرم پیوست و اطلاعات زیر جهت برگزاری آزمون عملی در اختیار آن اداره کل قرار دهم. خواهشمند است دستور فرمایید بررسی و اقدام لازم معمول و نتیجه را اعلام نمایند.

نام آموزشگاه : موضوع فعالیت : تاریخ ثبت : شماره ثبت :

آدرس محل آموزشگاه با کدپستی :

امکان برگزاری آزمون برادران خواهران

شیوه همکاری رایگان قرارداد

عملکرد آموزش (۳ سال گذشته)

سال	عملکرد		رشته تحصیلی	کد استاندارد	استاندارد مهارت	ردیف
	نفر دوره	نفر ساعت				

فهرست عناوین استانداردهای مهارت پیشنهادی (شایستگی، شغل و یا حرفه)

ردیف	عنوان استاندارد	کد استاندارد	نوع مشارکت				ظرفیت نفر آزمون در هر شیفت
			فضا	تجهیزات	ابزار آلات	مواد مصرفی	

در صورتی که آموزشگاه فنی و حرفه‌ای آزاد دارای آزمونگران ثبت شده در سامانه آزمونگران می باشد جدول ذیل تکمیل گردد:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	دارای کارت آزمونگری		سابقه
				می باشد	نمی باشد	

محل مهر آموزشگاه : محل امضا : تاریخ :

توجه : تکمیل و ارایه این فرم هیچگونه حقی را برای متقاضی ایجاد نمی کند.

فرم شماره ۲: اطلاعات ساختمان، تجهیزات و ابزارآلات پیشنهادی

نام آموزشگاه :

استان شهرستان / شهر منطقه / ناحیه دهستان کد پستی

و به نشانی : شماره تلفن تماس

وضعیت مالکیت محل سنجش شخصی استیجاری

محل پیشنهادی برای برگزاری آزمون عملی جهت حداقل ۱۴ نفر مناسب می باشد. خیر

زمان پیشنهادی برای استفاده از امکانات:

۱۳- کل ایام هفته خیر

۱۴- روزهای یا شیفت های از ساعت لغایت ساعت می توانم با تامین فضا براساس ضوابط و مقررات و شرایط

مندرج در شیوه نامه به اجرای آزمون های عملی اختصاص دهم.

ابعاد و عناوین فضاهای جهت آزمون ، پشتیبانی و اداری بشرح ذیل می باشد :

توسط کارشناس اداره کل تکمیل گردد		توسط آموزشگاه تکمیل گردد		
ملاحظات	اعتبار سنجی اطلاعات		ردیف	عناوین
	ندارد	دارد		
				۱ مکان پیشنهادی برای مشارکت (به صورت تک واحد)
				۲ مکان پیشنهادی برای مشارکت (در طبقه همکف)
				۳ مکان پیشنهادی برای مشارکت (در طبقات با آسانسور)
				۴ مکان پیشنهادی برای مشارکت در طبقات و بدون آسانسور
				۵ فضای مفید پیش بینی شده آزمون عملی
				۶ محوطه باز

وضعیت وسایل گرمایش و سرمایش

تهویه مطبوع شوفاژ بخاری گازی بخاری نفتی کولر آبی کولر گازی

نمازخانه دارد ندارد

آبدارخانه دارد ندارد

بوفه دارد ندارد

فضا جهت نگهداری موبایل و سایر ملزومات متقاضیان پیش بینی شده است. بلی خیر

سرویس بهداشتی دارد ندارد

کامپیوتر دارد ندارد

- ندارد دارد اتصال به اینترنت
 ندارد دارد انبار
 ندارد دارد دوربین مدار بسته
 مکان ایمن خروج اضطراری اطفای حریق حفاظتی و ایمنی

ترسیم فضاهای داخلی محل :

ترسیم کروکی نشانی محل :

تجهیزات و ابزار آلات

اعتبار سنجی اطلاعات توسط کارشناس سنجش		توسط متقاضی تکمیل گردد					ردیف
ملاحظات	تایید می گردد	تعداد	واحد سنجه	مشخصات تجهیزات اداری	مشخصات تجهیزات جهت برگزاری آزمون	عنوان استاندارد	

اعتبار سنجی اطلاعات توسط کارشناس سنجش		توسط متقاضی تکمیل گردد					ردیف
ملاحظات	تاریخ سنجش	تعداد	واحد سنجه	مشخصات تجهیزات اداری	مشخصات تجهیزات جهت برگزاری آزمون	عنوان استاندارد	

نام و نام خانوادگی متقاضی : تاریخ درخواست : محل امضا و مهر:

توسط کارشناس سنجش اداره کل / مرکز تکمیل گردد.

محل و تجهیزات پیشنهادی برای برگزاری آزمون عملی با ظرفیت حداقل ۱۴ نفر مناسب می باشد □ مناسب نمی باشد.

توضیحات:

نام و نام خانوادگی کارشناس سنجش :

تاریخ امضا

فرم شماره ۳ : صورتجلسه

روز مورخ در ساعت جلسه‌ای با حضور اعضای کارگروه اجرایی استان در ارتباط با بررسی شرایط آموزشگاه بمنظور استفاده از محل و تجهیزات پیشنهادی برای استفاده جهت برگزاری آزمون‌های عملی در محل تشکیل و پس از بررسی و ارزیابی تصمیمات زیر اتخاذ شد:

اولویت	فاقد شرایط می باشد	واجد شرایط می باشد	نوع همکاری پیشنهادی			نام آموزشگاه فنی و حرفه‌ای آزاد	نام موسس / مدیر آموزشگاه	ردیف
			ابزار آلات	تجهیزات	فضا			

توضیحات:

- ۱- مدیر کل آموزش فنی و حرفه‌ای استان (رییس کارگروه)
- ۲- رییس اداره ی سنجش و ارزشیابی مهارت استان (دبیر کارگروه)
- ۳- معاون اداری و پشتیبانی
- ۴- معاون آموزش پژوهش و برنامه‌ریزی
- ۵- نماینده روسای مراکز آموزش فنی و حرفه‌ای
- ۶- مسئول حراست استان
- ۷- رییس اداره موسسات کارآموزی آزاد و مشارکت های مردمی