

موضوع درخواست:

- اولین پروانه تاسیس تمدید پروانه تغییر مکان
 تاسیس شعبه ایجاد رشته جدید تغییر رشته

عنوان رشته های مورد تقاضا:

- .۳ .۲ .۱
.۶ .۵ .۴

بازدید مکان

اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان

بازسلام و مصوات بدم (ص) و آن مجید (ص)

با احترام، اینجانب دارنده موافقنامه اصولی آموزشگاه / مجتمع به شماره در رعایت مفاد آئین نامه نحوه تشکیل و اداره آموزشگاه های فنی و حرفه ای آزاد مصوب هیات و تاریخ محترم دولت مکان مورد نظر بشرح ذیل را در استان شهرستان / شهر منطقه / ناحیه / روستا کد پستی و به نشانی شماره تلفن تماس براساس آخرین استانداردهای سازمانی به منظور بازدید و اعلام نظر کارشناسان آن سازمان معرفی می نماید. خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم صورت و از نتیجه اینجانب را مطلع نمائید.

این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد.

ترسیم کروکی نشانی محل	ترسیم کروکی فضای داخلی محل

ضمیماً ضوابط انتظامی اعلام شده از سوی اداره نظارت بر اماکن عمومی برای ایجاد آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد را مطالعه نموده ام و با رعایت ضوابط آن، محل فوق را معرفی می نمایم.

امضاء

تاریخ:

نام و نام خانوادگی موسس:

۱. نوع مالکیت محل :

سایر استیجاری ۱ ساله استیجاری ۲-۵ ساله شخصی

۲. نوع کاربری ساختمان :

کاربری تجاری کاربری مسکونی کاربری اداری کاربری آموزشی

۳. مساحت فضای مفید آموزشی با ظرفیت آموزش نفر : (باتوجه به نمون برگ شماره دوازده)

مطابق استاندارد (..... مترمربع) مطابق استاندارد (..... مترمربع)

۴. مساحت فضای مفید اداری : (باتوجه به نمون برگ شماره دوازده)

مطابق استاندارد می باشد (..... مترمربع) مطابق استاندارد (..... مترمربع)

۵. عمر ساختمان (براساس پروانه ساخت یا سند مالکیت) چند سال می باشد؟ (پروانه ساخت یا سند مالکیت حتماً رویت گردد)

۶. وجود سرویس بهداشتی (به ازای هر ۲۰ نفر یک سرویس)

کمتر از حد نصاب (..... سرویس) مطابق حد نصاب (..... سرویس)

۷. وجود کتابخانه و نمازخانه :

فقط کتابخانه دارد هیچکدام (بایستی ایجاد شود) فقط نمازخانه دارد نمازخانه و کتابخانه دارد

۸. رعایت ایمنی و استحکام ساختمان :

اسکلت فلزی یا بتنی با شناور یکپارچه اسکلت فلزی یا بتنی با شناور یکپارچه

سایر (بازگردان اسکلت) پی آجری

۹. مناسب بودن موقعیت محلی آموزشگاه به لحاظ دسترسی و سهولت ایاب و ذهاب

مطلوب (حداکثر ۲۵۰ متر تا اولین ایستگاه حمل و نقل عمومی) نامطلوب (بیش از ۲۵۰ متر تا اولین ایستگاه حمل و نقل عمومی)

۱۰. وضعیت روشنایی و تناسب نور در کارگاه ها و کلاس ها :

مطابق استاندارد (مورد تائید است) مطابق استاندارد (بایستی اصلاح شود)

۱۱. سیستم تهویه سرمایش و گرمایش در کارگاه ها و کلاس ها :

مطابق استاندارد (مورد تائید می باشد) مطابق استاندارد است (مورد تائید است)

۱۲. ظرفیت فضای مفید آموزشی :

ردیف	عنوان کارگاه	مساحت فضای مفید آموزشی به مترمربع	ظرفیت پذیرش قابل قبول (نفر ساعت) براساس حداقل سرانه فضای مفید آموزشی استاندارد
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

۱۳. تجهیز و نظافت سرویس بهداشتی (شامل صابون مایع، بوگیر، سطل زباله و نظافت سرویس ها) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> مطلوب (بیش از ۷۰ درصد و کمتر از ۹۰ درصد) | <input type="checkbox"/> بسیار مطلوب (مطابق استاندارد) |
| <input type="checkbox"/> نامطلوب (کمتر از ۵۰ درصد) | <input type="checkbox"/> متوسط (بیش از ۵۰ درصد و کمتر از ۷۰ درصد) |

۱۴. وجود وسائل کمک های اولیه و تجهیزات آتش نشانی و سیستم اطفاء حریق در کارگاه ها :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> مطلوب (دو سوم کارگاه ها به تمام سیستم ها تجهیز هستند) | <input type="checkbox"/> بسیار مطلوب (تمام کارگاه ها به تمام سیستم ها تجهیز هستند) |
| <input type="checkbox"/> نامطلوب | <input type="checkbox"/> متوسط (حدود نیمی از کارگاه ها به تمام سیستم ها تجهیز هستند) |

۱۵. تجهیز کلیه کارگاه ها به وسائل و امکانات ایمنی در زمینه برق گرفتگی، مسحومیت فاشی از گازهای سمی (در رشته های متناسب) و... شامل تهیه تهویه مطبوع، چاه ارت، تاسیسات الکتریکی

استاندارد :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> مطلوب | <input type="checkbox"/> بسیار مطلوب (مطابق استاندارد) |
| <input type="checkbox"/> وجود ندارد (ضعیف) | <input type="checkbox"/> متوسط (با قابلیت اصلاح) |

۱۶. وضعیت نسبی رنگ آمیزی دیوارها، درها و پنجره ها و نظافت کارگاه ها و کلاس ها :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> مطابق استاندارد نیست (بایستی بازسازی گردد) | <input type="checkbox"/> مطابق استاندارد (مورد تائید است) |
|---|---|

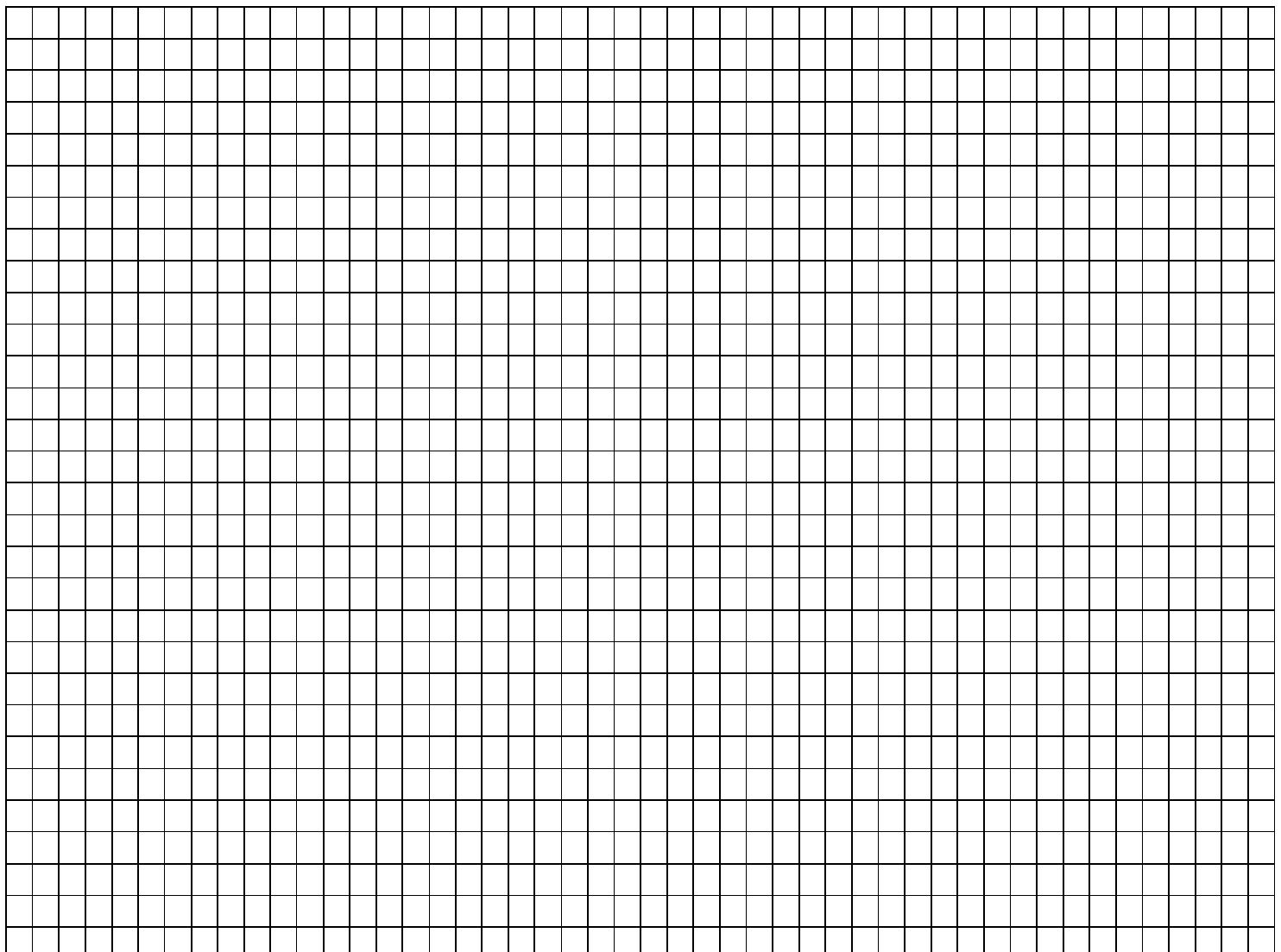
این قسمت توسط بازرس تکمیل گردد

آدرس دقیق آموزشگاه :

متراز مکان آموزشگاه : متر مربع

کروکی فضای داخلی آموزشگاه

کروکی کلیه فضاهای با قید متراز ترسیم گردد (عنوان مثال دفتر مدیر ۳*۴ - هال ۶*۷)



معرفی تجهیزات آموزشی برای حرفه های مورد تقاضا

نام آموزشگاه :

نام موسس:

آدرس آموزشگاه :

شماره تماس موسس :

نام و نام خانوادگی موسس

تاریخ ادائے لیست توسط موسسی : / /

امضاع

نام و نام خانوادگی بازدش

ساعت بازدید:

تاریخ بازدید: / /

امثل

درخواست دوره های آموزشی

عناوین دوره / دوره های آموزشی مجاز به آموزش:

امضاء

تاریخ:

نام و نام خانوادگی کارشناس:

امضاء

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مسئول موسسات کارآموزی آزاد

ردیف	امکانات و تجهیزات عمومی آموزشگاه

۱- کمد یا کشوی ابزار کار آموز به منظوره ذخیره قطعات (برای رشته های متناسب):

ندارد دارد (چند دستگاه)

-۲- امکانات سمعی و بصری: (در صورت موجود بودن تعداد و مشخصات آن ذکر گردد)

ندارد دارد

ساعت بازدید

تاویخ بازدید

نام و نام خانوادگی بازرس امضاء