

فرم شماره (۱) - امتیازات ویژگیهای فردی و علمی و تخصصی مربیان برون سازمانی

۱. امتیاز ویژگیهای فردی (این قسمت توسط دبیرخانه کمیته تعیین صلاحیت مربیان استان، تکمیل می گردد.)				
نام و نام خانوادگی:				کد ملی:
ردیف	عامل	ملاک	امتیاز ملاک	حداکثر امتیاز
۱	سوابق تحصیلی	دکتری	۱۰	۱۰
		کارشناسی ارشد	۸	
		کارشناسی	۶	
		کاردانی	۴	
۲	ارتباط مدرک تحصیلی	دارا بودن مدرک تحصیلی مرتبط با رشته آموزشی	۵	۵
۳	سوابق آموزشی	هر سال سابقه تدریس مرتبط با حرفه ۳ امتیاز	۱۵	۳۰
		گذراندن دوره آموزشی مرتبط با حرفه هر ۱۰ ساعت ۱ امتیاز	۱۵	
۴	سوابق پژوهشی	هر مورد تالیف یا ترجمه مرتبط با حرفه ۳ امتیاز	۶	۱۰
		انتشار هر مقاله مرتبط با حرفه در مجلات ISI ۲ امتیاز / در مجلات علمی - پژوهشی ۱ امتیاز / در مجلات علمی - ترویجی ۱ امتیاز	۴	
		طرح تحقیقاتی در صورت اجرا مرتبط با حرفه ۲ امتیاز	۲	
		ثبت هر اختراع ۲ امتیاز	۴	
		کسب نشان افتخار یا جوایز علمی و غیره از وزیر ۴ امتیاز / استاندار یا معاون وزیر ۳ امتیاز / مدیران کل یا فرمانداران ۲ امتیاز / مدیران یا افراد همپراز آنان ۱ امتیاز	۶	
۵	سوابق اشتغال	هر سال سابقه اشتغال در صنف و صنعت مرتبط با حرفه آموزشی ۳ امتیاز	۱۵	۱۵
جمع امتیازات			۷۰	
تاریخ تنظیم: کارشناس ناظر: امضاء و مهر دبیر کمیته تعیین صلاحیت مربیان استان:				

۲. آزمون کتبی، عملی و مصاحبه تخصصی (این قسمت توسط کمیته علمی و تخصصی تکمیل می گردد.)

تاریخ آزمون:		نمره آزمون کتبی:		نمره آزمون عملی:		نمره نهایی آزمون از ۱۰۰:	
ردیف	عوامل	ملاک		امتیاز ملاک	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه	
۱	انجام یک تدریس آزمایشی	استفاده بهینه از زمان (ارائه کلیه مطالب در زمان مورد نظر جهت تدریس)		۵	۲۰		
		فن بیان مناسب		۵			
		رعایت تسلسل مطالب		۵			
		استفاده از وسایل کمک آموزشی		۳			
		توانایی طراحی یک پروژه عملی		۲			
۲	کار با رایانه	توانایی کار با نرم افزار های office		۳	۵		
		توانایی استفاده از اینترنت		۲			
۳	نظم و آراستگی ظاهری	پوشش مناسب		۲	۵		
		نظم ظاهری و متانت رفتار		۳			
		جمع امتیازات		۳۰	۳۰		
نام و نام خانوادگی اعضای کمیته علمی و تخصصی							
۱.							
۲.							
۳.							
امضاء							

فرم شماره ۳ : معرفی نامه مربی برون سازمانی

بدینوسیله آقا / خانم با کد ملی جهت تدریس تئوری / عملی؛
دوره / دوره های آموزشی با عناوین ذیل که دارای کد استاندارد / فاقد کد استاندارد می باشد معرفی می گردد.
کلیه حقوق، مزایا و بیمه نامبرده بر عهده این مجموعه بوده و سازمان آموزش فنی و حرفه ای هیچگونه
مسئولیتی در این خصوص ندارد.

۱-

۲-

۳-

۴-

و ...

عنوان شرکت/دستگاه طرف قرارداد با سازمان :

نام و امضاء شرکت / دستگاه طرف قرارداد با سازمان :

فرم شماره ۴: تایید صلاحیت عمومی

بدینوسیله تاییدیه کتبی این شرکت / دستگاه مبنی بر اینکه
آقا / خانم ، صلاحیت های عمومی به شرح ذیل را دارا بوده و مورد تایید این مجموعه
می باشد و مسئولیت عدم رعایت آن بر عهده این شرکت می باشد.

☐ تابعیت جمهوری اسلامی ایران و متدین به یکی از ادیان رسمی کشور و اعتقاد به مبانی نظام جمهوری
اسلامی ایران

☐ عدم اعتیاد به مواد مخدر

☐ برخورداری از سلامت جسمی و روحی در حد توانایی انجام کار در دوره آموزشی مربوطه (نداشتن نقص عضو
موثر)

☐ التزام به قوانین و مقررات صنفی و اخلاق حرفه‌ای

☐ عدم سوء پیشینه کیفری و جزایی موثر

☐ دارا بودن کارت پایان خدمت وظیفه عمومی یا پایان دوره ضرورت نظام وظیفه یا کارت معافیت (ویژه آقایان)

عنوان شرکت/دستگاه طرف قرارداد با سازمان :

نام و امضاء شرکت / دستگاه طرف قرارداد با سازمان :

بسمه تعالی

فرم شماره (۲) - صورت جلسه کمیته تعیین صلاحیت مربیان استان

بدینوسیله به استحضار می رساند نتایج بررسی های صورت گرفته درخصوص تعیین صلاحیت عمومی و تخصصی مربیان برون سازمانی معرفی شده از طرف واحد درخواست کننده مهارت آموزی جهت برگزاری دوره در رشته و حرفه های آموزشی درج شده، به شرح جدول ذیل مورد می باشد.

اعلام نظر کمیته تعیین صلاحیت مربیان استان	امتیاز تعیین صلاحیت مربیان استان	امتیاز مواجهه تخصصی	امتیاز ویژگی های فردی	امتیاز آزمون	تأیید صلاحیت عمومی طبق فرم ۴ (دارد/ ندارد)	معرفی نامه طبق فرم ۳ (دارد/ ندارد)	شماره قرارداد مربی برون سازمانی با واحد درخواست کننده مهارت آموزی	عنوان واحد درخواست کننده مهارت آموزی (کارفرمای مربی برون سازمانی)	عنوان حرفه های آموزشی	عنوان رشته آموزشی	نام مرکز آموزشی	رشته تحصیلی	آخرین مقطع تحصیلی	شماره ملی	نام پدر	نام و نام خانوادگی	ردیف
قبول																	۱
مردود																	۲
																	۳

اعضاء کمیته تعیین صلاحیت مربیان استان:

سمت	مدیر کل استان	معاون اداری و پشتیبانی	معاون آموزش، پژوهش و برنامه ریزی	رئیس حراست	رئیس اداره آموزش، پژوهش و برنامه ریزی	رئیس اداره سنجش و ارزشیابی	نماینده رؤسای مراکز آموزشی
نام و نام خانوادگی							
محل امضاء							