

برادران خواهان

نام آموزشگاه:

بازدید مکان

موضوع درخواست:

- |                             |                          |  |
|-----------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | اولین پروانه تاسیس <input type="checkbox"/> ند پروانه تغییر مکان |
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | تاسیس شعبه ایجاد <input type="checkbox"/> جدید تغییر رشته        |
| عنوان رشته های مورد تقاضا : |                          |  |
| -3                          | -2                       | -1   |
| -6                          | -5                       | -4   |

کد شناسایی مکان

(براساس قبض صادره ی عوارض توسعه و عمران شهری)

اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان

با سلام و صلوات بر محمد (ص) و آل محمد (ص)

با احترام ، اینجانب .....دانشگاه موافقنامه اصولی آموزشگاه / پروانه تاسیس به شماره .....  
و تاریخ .......... علیت مفاد آئین نامه نحوه تشکیل و اداره آموزشگاه های فنی و حرفه ای آزاد مصوب هیات

محترم دولت مکان مورد نظر پشرح ذیل را در استان .....شهرستان / شهر

منطقه / ناحیه / روستا .....کوهپیگان

و به نشانی .....شماره تلفن تماس

براساس آخرین استانداردهای سازمانی و برابر جدول فضاهای فیزیکی ، 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 فسمت توسط منفاضی تکمیل گردد .

ترسیم کروکی نشانی محل

فتوکپی موافقت اصولی و یا پروانه تاسیس خممه گردید .

ضمانت خوابط 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 خوابط آن ، محل فوق را معرفی می نمایم .

نام و نام خانوادگی موسس : تاریخ درخواست : امضاء :

۱. نوع مالکیت محل :

۱ ساله  نایر ۵ ساله  مستیجاری  شخصی  مستیجاری

۲. نوع کاربری ساختمان :

کاربری آموزشی  زیری اداری  کاربری مسکن  کاربری تجاری

۳. مساحت فضای مفید آموزشی با ظرفیت آموزش ..... نفر : (پاتوجه به پخشندامه شماره ۲۱۰/۲۳۷۵۲ مورخ

( 87/6/10

مطابق استاندارد ( ..... مترمربع)  لایق استاندارد نیست ( ..... مترمربع)

۴. مساحت فضای مفید اداری : (پاتوجه به پخشندامه شماره ۲۱۰/۲۳۷۵۲ مورخ ۱۰/۶/۸۷ )

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

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

۶. وجود سرویس بهداشتی (به ازای هر ۳۰ نفر یک سرویس)

مطابق حد نصاب ( ..... سرویس)  برابر حد نصاب ( ..... سرویس)

۷. وجود کتابخانه و نمازخانه :

نمازخانه و کتابخانه دارد  فقط نمازخانه دارد  فقط کتابخانه دارد  بجزگدام (با استثنای ایجاد شود)

۸. رعایت ایمنی و استحکام ساختمان :

اسکلت فلزی یا پتنی با شناز یکپارچه  اسکلت فلزی بدون شناز

بی آجری  سایر (بازگردانی نوع اسکلت)

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

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

## 10. 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
1			
2			
3			
4			
5			

## 11. وضعیت روشنایی و تناسب نور در کارگاه ها و کلاس ها :

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

## 12. سیستم تهویه سرمایش و گرمایش در کارگاه ها و کلاس ها :

مطابق استاندارد است (مورد تائید می باشد)  مغایق استاندارد نیست (بایستی اصلاح شود)

نظریه کلی بازرس :

۱۳. تجهیز کلیه کارگاه‌ها به وسایل و امکانات ایمنی در زمینه برق گرفتگی، مسمومیت ناشی از گازهای سمی (در رشته‌های متناسب) و... شامل تهیه تهويه مطبوع، چاه ارت، تاسیسات الکتریکی استاندارد:

- بسیار مطلوب (مطابق استاندارد)  طلوب  
 متوسط (با قابلیت اصلاح)  جود ندارد (ضعیف)

۱۴. وضعیت نسبی رنگ آمیزی دیوارها، درها و پنجره‌ها و نظافت کارگاه‌ها و کلاس‌ها:

- مطابق استاندارد (مورد تائید است)  لایق استاندارد نیست (بایستی بازسازی گردد)

امضاء	ساعت بازدید	تاریخ بازدید	نام و نام خانوادگی بازرس

نظریه کارشناس / واحد بازرگانی:

نام و نام خانوادگی مسئول آموزشگاههای آزاد مرکز:

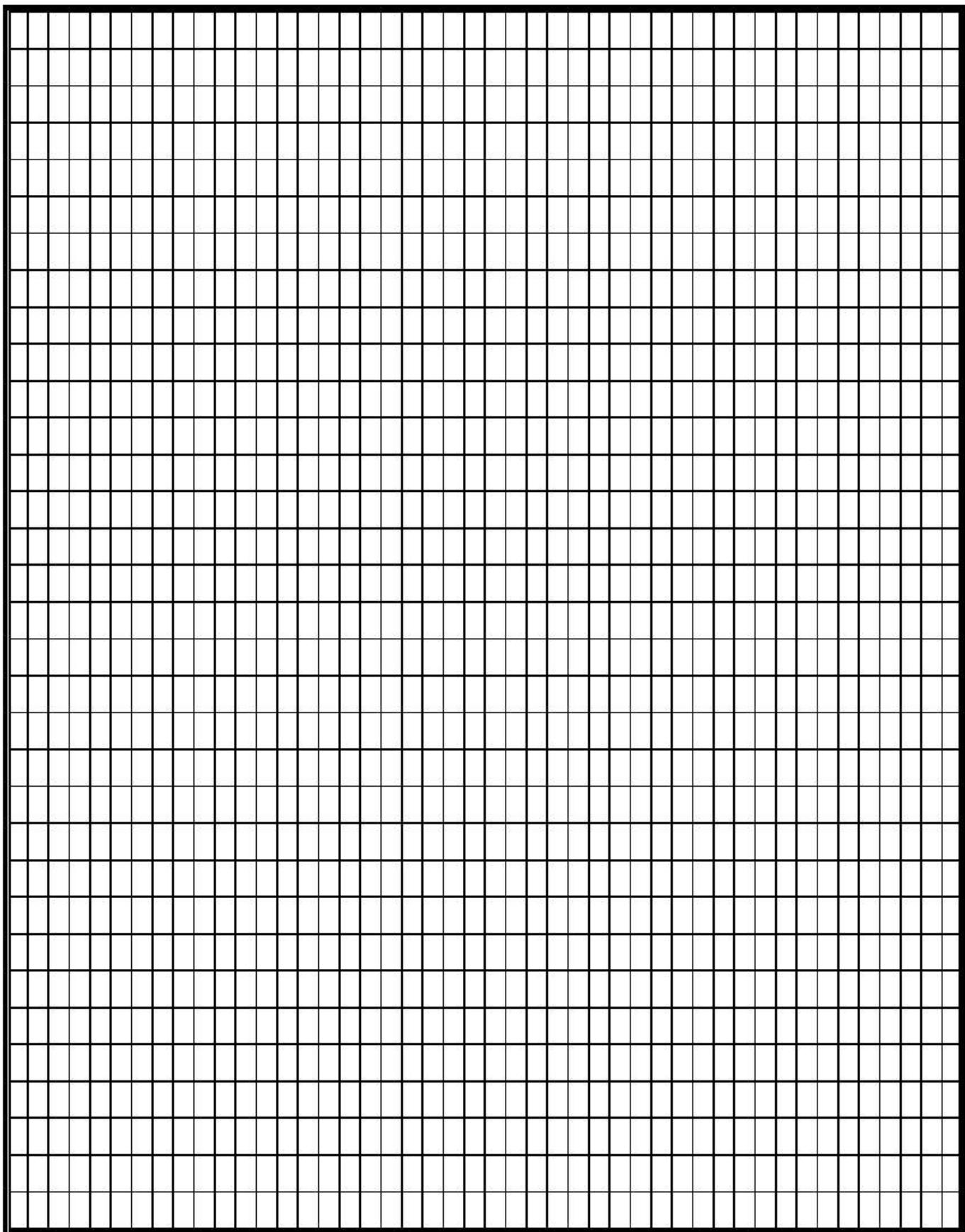
امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی ریاست مرکز:

امضاء و تاریخ

پیوست 1

نام آموزشگاه : کروکی فضای داخلی آموزشگاه توسط بازرس ترسیم گردد .



نام و نام خانوادگی و امضاء بازرس :

تاریخ بازرسی :

شماره بروندہ :

نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

پیوست :

برگه صلاحیت انتظامی مکان

نوع کسب :

نام خانوادگی :

نام :

شماره تلفن :

آدرس محل کار :

### ۱- قریب نشانی محل کسب توسط کارشناس :

### ۲- مشروح نظریه کارشناسی :

محل مذکور در آدرس فوق جهت استفاده آموزشگاه  
مورد تایید بازرسین این اداره کل قرار گرفته است .

ساعت بازرسی :

تاریخ بازرسی :

نام و نام خانوادگی بازرسین :

..... ۲ ..... امضا ..... ۱ ..... امضا



## وزارت کار و امور اجتماعی

سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور

تاریخ معرفی تجهیزات:

شماره شناسایی موافقت نامه اصولی:

### «فرم تجهیزات آموزشی، گمک آموزشی و اداری»

بازدید: اداره کل آموزش فنی و حرفه‌ای استان مازندران

تاریخ

نوع محل: آموزشگاه  مجتمع   
موضوع درخواست: تاسیس  تعمید  تغییر مکان

رشته مورد تقاضا:

ویژه آموزشگاه خواهان  برادران

نام آموزشگاه:

اداره کل آموزش فنی و حرفه‌ای استان مازندران

سلام علیکم

با شماره گذ ملی دارنده بروانه تاسیس / موافقنامه به

با احترام، اینجانب

شماره و تاریخ در رعایت مفاد آخرین آئین نامه نحوه تشکیل و اداره آموزشگاه‌های فنی و حرفه‌ای آزاد مصوب هیات محترم دولت، تجهیزات آموزشی و گمک آموزشی به شرح جداول ذیل را با تعداد ..... گارگاه تئوری و تعداد ..... گارگاه عملی در استان خراسان رضوی

کد پستی و به نشانی

منطقه / ناحیه / روستا

شهرستان / شهر

شماره تلفن تماس تلفن همراه فاکس

بر اساس استاندارد های سازمان جهت بازدید و اعلام نظر گارشناسان آن سازمان معرفی می نماید. خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم مبدول و از نتیجه اینجانب را مطلع نمایند.

امضاء

تاریخ درخواست:

توسط گارشناسان تکمیل گردد			توسط متفاضلی تکمیل گردد		ردیف
کامل و قابل استفاده نمایند	کامل و قابل استفاده نمایند	تعداد با مقدار	تعداد با مقدار	مشخصات تجهیزات الزامی آموزشگاهها	
				نصب نابلو اعلانات با کلیه بخشندامه ها	1
				جمعه کمکهای اولیه	2
				کپسول اطفاء حریق	3
				نوع وسیله گرمایش .....	4
				نوع وسیله سرمایش .....	5

توسط کارشناسان تکمیل  
گردید

توسط متقاضی تکمیل گردید

متواز	تعداد یا مقدار	تعداد یا مقدار	مشخصات تجهیزات اداری و پشتیبانی آموزشگاه	نام افاق
				دفتر آموزشگاه (نیت نام)
				آبدار خانه و بوفه آموزشگاه
				کتابخانه و نمایز خانه



## نوسط کارشناسان تکمیل گردید

نوسط متفاضی تکمیل گردید						
نواصی تجهیزات معرفی شده برای استاندارد	ظرفیت پذیرش کارآموز	تعداد با مقدار	مشخصات تجهیزات آموزشی ، گمک آموزشی کارگاههای عملی	دوره آموزشی	متراژ	کارگاههای عملی
						کارگاه تئوری/عملی شماره 3
						کارگاه تئوری/عملی شماره 4

۱- کمدیاکشوبی اپزار کارآموز به منظور دخیره قطعات [برای رشته های متناسب [دارد □ [ چند دستگاه .....] ندارد □

2- امکانات سمعی و بصری: در صورت موجود بودن تعداد و مشخصات آن ذکر گردد. دارد  ندارد

3 - نظریه پازرسی:

امضاء و تاریخ :

تا و بیخ و ساعت یا زدید:

نام و نام خانوادگی، بازرس:

برگزاری دوره‌ها با ظرفیت مندرج فوق، مورد تائید می‌باشد.

۵- نام و نام خانوادگی مسئول آموزشگاههای آزاد مرکز : امضاء و تاریخ :

**۶- نام و نام خانوادگی ریاست مرکز : امضاء و تاریخ :**

# فرآیند

## صدور مجوز فعالیت

### آموزشی

اداره موسسات کارآموزی آزاد و مشارکتهای مردمی استان مازندران