**نمون برگ شماره : چهار**

**موضوع درخواست :**

**اولين پروانه تاسيس تمديد پروانه تغيير مكان**

**تاسيس شعبه ايجاد رشته جديد تغيير رشته**

**عنوان رشته هاي مورد تقاضا :**

**1. 2. 3.**

**4. 5. 6.**

بازديد مكان

**اداره كل آموزش فني و حرفه اي استان**

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

 **با احترام ، اينجانب دارنده موافقتنامه اصولي آموزشگاه / مجتمع به شماره
و تاريخ در رعايت مفاد آئين نامه نحوه تشكيل و اداره آموزشگاه هاي فني و حرفه اي آزاد مصوب هيات محترم دولت مكان مورد نظر بشرح ذيل را در استان شهرستان / شهر**

**منطقه / ناحيه / روستا كد پستي**

**و به نشاني شماره تلفن تماس**

**براساس آخرين استانداردهاي سازماني به منظور بازديد و اعلام نظر كارشناسان آن سازمان معرفي مي نمايد . خواهشمند است دستور فرمائيد اقدام لازم صورت و از نتيجه اينجانب را مطلع نمائيد .**

**اين قسمت توسط متقاضي تكميل گردد .**

|  |  |
| --- | --- |
| **ترسيم كروكي فضاي داخلي محل** | **ترسيم كروكي نشاني محل** |
|  |  |

**ضمناً ضوابط انتظامي اعلام شده از سوي اداره نظارت بر اماكن عمومي براي ايجاد آموزشگاه فني و حرفه اي آزاد را مطالعه نموده ام و با رعايت ضوابط آن ، محل فوق را معرفي مي نمايم .**

**نام و نام خانوادگي موسس : تاريخ : امضاء**

**1. نوع مالكيت محل :**

**شخصي استيجاري 5-2 ساله استيجاري 1 ساله ساير**

**2. نوع كاربري ساختمان :**

**كاربري آموزشي كاربري اداري كاربري مسكوني كاربري تجاري**

**3. مساحت فضاي مفيد آموزشي با ظرفيت آموزش ...... نفر : ( باتوجه به نمون برگ شماره دوازده )**

**مطابق استاندارد( ............. مترمربع) مطابق استاندارد نيست ( ............ مترمربع)**

**4. مساحت فضاي مفيد اداري : ( باتوجه به نمون برگ شماره دوازده )**

**مطابق استاندارد مي باشد ( ............. مترمربع) مطابق استاندارد ( ............ مترمربع)**

**5. عمر ساختمان (براساس پروانه ساخت يا سند مالكيت) چند سال مي باشد ؟ (پروانه ساخت يا سند مالكيت حتماً رويت گردد)**

**6. وجود سرويس بهداشتي (به ازاي هر 20 نفر يك سرويس)**

**مطابق حد نصاب ( ................ سرويس ) كمتر از حد نصاب ( ............... سرويس )**

**7. وجود كتابخانه و نمازخانه :**

**نمازخانه و كتابخانه دارد فقط نمازخانه دارد فقط كتابخانه دارد هيچكدام ( بايستي ايجاد شود )**

**8. رعايت ايمني و استحكام ساختمان :**

**اسكلت فلزي يا بتني با شناژ يكپارچه اسكلت فلزي بدون شناژ**

**پي آجري ساير (باذكر نوع اسكلت)**

**9. مناسب بودن موقعيت محلي آموزشگاه به لحاظ دسترسي و سهولت اياب و ذهاب**

**مطلوب (حداكثر 250 متر تا اولين ايستگاه حمل و نقل عمومي) نامطلوب (بيش از 250 متر تا اولين ايستگاه حمل و نقل عمومي)**

**10. ظرفيت فضاي مفيد آموزشي :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان كارگاه** | **مساحت فضاي مفيد آموزشي** **به مترمربع** | **ظرفيت پذيرش قابل قبول ( نفرساعت )** **براساس حداقل سرانه فضاي مفيد آموزشي استاندارد** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**11. وضعيت روشنايي و تناسب نور در كارگاه ها و كلاس ها :**

**مطابق استاندارد ( مورد تائيد است ) مطابق استاندارد نيست ( بايستي اصلاح شود )**

**12. سيستم تهويه سرمايش و گرمايش در كارگاه ها و كلاس ها :**

**مطابق استاندارد است ( مورد تائيد مي باشد ) مطابق استاندارد نيست ( بايستي اصلاح شود )**

**13. تجهيز و نظافت سرويس بهداشتي (شامل صابون مايع ، بوگير ، سطل زباله و نظافت سرويس ها) :**

**بسيار مطلوب (مطابق استاندارد) مطلوب (بيش از 70 درصد و كمتر از 90 درصد)**

**متوسط (بيش از 50 درصد و كمتر از 70 درصد) نامطلوب (كمتر از 50 درصد)**

**14. وجود وسايل كمك هاي اوليه و تجهيزات آتش نشاني و سيستم اطفاء حريق در كارگاه ها :**

**بسيار مطلوب (تمام كارگاه ها به تمام سيستم ها تجهيز هستند) مطلوب (دو سوم كارگاه ها به تمام سيستم ها مجهز هستند)**

**متوسط (حدود نيمي از كارگاه ها به تمام سيستم ها تجهيز هستند ) نامطلوب**

**15. تجهيز كليه كارگاه ها به وسايل و امكانات ايمني در زمينه برق گرفتگي ، مسموميت ناشي از
گازهاي سمي (در رشته هاي متناسب) و... شامل تهيه تهويه مطبوع ، چاه ارت ، تاسيسات الكتريكي
استاندارد :**

**بسيار مطلوب (مطابق استاندارد) مطلوب**

**متوسط (با قابليت اصلاح) وجود ندارد (ضعيف)**

**16. وضعيت نسبي رنگ آميزي ديوارها ، درها و پنجره ها و نظافت كارگاه ها و كلاس ها :**

**مطابق استاندارد ( مورد تائيد است ) مطابق استاندارد نيست ( بايستي بازسازي گردد )**

**معرفي تجهيزات آموزشي براي حرفه هاي مورد تقاضا**

 **نمون برگ شماره : پنج**

**نام آموزشگاه :**

**اين فرم توسط كارشناس تكميل و در پرونده آموزشگاه بايگاني گردد .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان****(حرفه آموزشي)** | **مشخصات تجهيزات آموزشي ، كمك آموزشي و اداري مطابق استاندارد آموزشي مربوطه** | **تعداد / مقدار** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**تاريخ ارائه ليست توسط موسس ..../ ..../ ....13 نام و نام خانوادگي موسس امضاء**

**تاريخ بازديد ..../ ..../ ....13 ساعت بازديد .... نام و نام خانوادگي بازرس**

 **نمون برگ شماره : شش**

|  |  |
| --- | --- |
| **رديف** | **امكانات و تجهيزات عمومي آموزشگاه** |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**1- كمد يا كشوي ابزار كارآموز به منظره ذخيره قطعات (براي رشته هاي متناسب) :**

**دارد ( چند دستگاه ........ ) ندارد**

**2- امكانات سمعي و بصري : ( درصورت موجود بودن تعداد و مشخصات آن ذكر گردد )**

**دارد ندارد**

**نام و نام خانوادگي بازرس تاريخ بازديد ساعت بازديد**

**امضاء**