

موضوع درخواست:

اولین پروانه تاسیس  تمدید   
پروانه  تغییر مکان   
تاسیس شعبه  ایجاد رشته جدید   
تغییر رشته   
عنوان رشته های مورد تقاضا:  
۱.  
۲.

بازدید مکان

اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان

بلاگ و مقالات برنج (س) و آل (س)

با احترام، اینجانب .....  
اصولی آموزشگاه / مجتمع به شماره .....  
و تاریخ ..... در رعایت مفاد آئین نامه نحوه تشکیل و اداره  
آموزشگاه های فنی و حرفه ای آزاد مصوب هیات 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 فضای داخلی محل	ترسیم کروکی نشانی محل

ضمناً 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:**

شخصی  استیجاری ۵-۲ سال  سایر  استیجاری ۱ ساله

**۲. نوع کاربری ساختمان:**

کاربری آموزشی  کاربری اداری  کاربری مسکونی  کاربری تجاری

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

مطابق استاندارد (.....مترمربع)  مطابقت ندارد  نیست (.....مترمربع)

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

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

**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)**

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

**۷. وجود کتابخانه و نمازخانه:**

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

**۸. رعایت ایمنی و استحکام ساختمان:**

اسکلت فلزي يا بتني با  پاژ يکپارچه

اسکلت فلزي بدون شناژ

سایر (با ذکر  نوع 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  ۲۵۰ متر تا اولین ایستگاه حمل و نقل عمومی)

### ۱۰. ظرفیت فضای مفید آموزشی :

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

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

مطابق استاندارد (مورد  تأیید است) مطابق استاندارد  نیست (بایستی اصلاح شود)

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

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

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

بسیار مطلوب (مطابق استاندارد)  مطلوب (بیش از  ۷۰ درصد و کمتر از ۹۰ درصد)

متوسط (بیش از ۵۰ درصد و کمتر از ۷۰ درصد) نامطلوب (کمتر از ۵۰ درصد)  
(درصد)

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

بسیار مطلوب (تمام کارگاه ها به تمام سیستم ها تجهیز هستند) مطلوب (د) سوم  
کارگاه ها به تمام سیستم ها مجهز هستند)  
متوسط (حدود نیمی از کارگاه ها به تمام سیستم ها تجهیز هستند) نامطلوب

#### ۱۵. تجهیز کلیه کارگاه ها به وسایل و امکانات ایمنی در زمینه برق گرفتگی ، مسمومیت ناشی از

گازهای سمی (در رشته های متناسب) و... شامل تهیه تهویه مطبوع ، چاه ارت ، تاسیسات الکتریکی

استاندارد :

بسیار مطلوب (مطابق استاندارد)   
متوسط (با قابلیت اصلاح)   
مطلوب   
وجود ندارد (ضعیف)

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

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

### معرفی تجهیزات آموزشی برای حرفه های مورد تقاضا

نام آموزشگاه :

این فرم توسط کارشناس تکمیل و در پرونده آموزشگاه بایگانی گردد .

ردیف	عنوان (حرفه آموزشی)	مشخصات تجهیزات آموزشی ، کمک آموزشی و اداری مطابق استاندارد آموزشی مربوطه	تعداد / مقدار

نام و نام خانوادگی موسس

امضاء

تاریخ ارائه لیست توسط موسس ۱۳.... / .... / ....

نام و نام خانوادگی بازرس

ساعت بازدید ....

تاریخ بازدید ۱۳.... / .... / ....

امکانات و تجهیزات عمومی آموزشگاه	ردیف

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

دارد ( چند دستگا  ..... )  ندارد

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

دارد  ندارد

ساعت بازدید

تاریخ بازدید

نام و نام خانوادگی بازرس  
امضاء