

جدول شماره (۱)

حداقل امتیاز لازم برای اعتبارسنجی و صدور گواهینامه صلاحیت در گستره استانی و کشوری

| جمع | حداقل امتیازات گستره کشوری | | | جمع | حداقل امتیازات گستره استانی | | | مجوز حیطه آموزشی | |
|-----|----------------------------|---------|--------------------------------------|-----|-----------------------------|---|--------------------------------------|------------------------|--------|
| | امتیازات مازاد بر حداقل | | حداقل امتیازات بازدیدها و ارزیابی | | امتیازات مازاد بر حداقل | | حداقل امتیازات بازدیدها و ارزیابی | | |
| | عمومی | اختصاصی | دوره ای | | عمومی | اختصاصی | دوره ای | | |
| ۳۹۰ | ۱۵ | ۳۷۵ | | | | برخورداری از حداقل های تعیین شده در ماده ۳ (بند الف) و فرم شماره ۲ (بند الف) | | | ۱ حیطه |
| ۴۸۰ | ۲۰ | ۴۰۰ | ۶۰ | ۳۶۰ | ۱۵ | ۳۰۰ | ۴۵ | تا ۳ حیطه | |
| ۶۰۰ | ۳۰ | ۵۰۰ | ۷۰ | ۴۸۰ | ۲۰ | ۴۰۰ | ۶۰ | بالاتر از ۳ حیطه | |

جدول شماره (۲)

فهرست گروه ها و حیطه های آموزشی

| حیطه آموزشی | گروه | حیطه آموزشی | گروه |
|---------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|
| امور فناوری اطلاعات (سخت افزار) | فناوری اطلاعات | خدمات هواشناسی | فنی و مهندسی |
| امور فناوری اطلاعات (نرم افزار) | | ژئوفیزیک | |
| امور مشاغل تخصصی امور اجتماعی | | زمین شناسی و امور فنی معدن | |
| رفاه و خدمات اجتماعی | | خدمات هوایپمایی | |
| امور حقوقی | | امور عمران، راه و ساختمان و معماری | |
| امور ثبتی | | امور عمران، آبادانی و نوسازی روستاهای | |
| امور دینی و اوقافی | | برق و تأسیسات | |
| حج و زیارت و عتبات | | امور آب و نیرو | |
| اطلاعات و امور جهانگردی | | مکانیک | |
| امور کار و اشتغال | | ارتباطات و مخابرات | |
| تعاون و امور روستاهای | امور اجتماعی | خدمات نقشه برداری و نقشه کشی | |
| روابط عمومی | | ذوب فلزات و صنایع فلزی | |
| امور بین الملل | | صنایع کوچک | |
| | | مدیریت صنعتی | |

| | | | | |
|--|----------------|--|--|-------------------------|
| | | | علوم و فنون هسته ای | |
| آمار | | | حافظت و مرمت بناها و آثار تاریخی | فنی و مهندسی |
| امور انتظامی، تأمینی، تربیتی | | | صنایع دستی | |
| امور کشوری، مدنی و سیاسی | | | امور استاندارد | |
| خدمات پزشکی | | | خدمات آزمایشگاهی | |
| خدمات دندانپزشکی | | | | |
| خدمات پرستاری و مامایی | | | | |
| تجهیزات پزشکی | | | | |
| خدمات رادیولوژی و نوار نگاری | | | مدیریت کشاورزی | |
| خدمات آزمایشگاهی، بهداشتی و درمانی | | | اقتصاد در صنایع کشاورزی | |
| خدمات بهسازی و بهداشتی | | | ترویج و آموزش کشاورزی | |
| خدمات رادیولوژی و نوار نگاری | | | مهندسی زراعی | |
| خدمات دارویی | | | امور باغبانی | |
| خدمات تغذیه ای و کنترل مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی | | | امور پنبه، دانه های روغنی | |
| بهداشت خانواده | | | آفات و بیماریهای گیاهی | کشاورزی و محیط زیست |
| علوم رفتاری و روانشناسی | | | اصلاح نباتات و زراعت | |
| امور مددکاری، بهداشتی و درمانی و مدارک پزشکی | | | جنگل | |
| خدمات توانبخشی | | | حفظ نباتات | |
| خدمات دامپزشکی | | | امور دامپروری | |
| خدمات اداری و عمومی | | | امور آبزیان | |
| مشاغل ایمنی (و آتش نشانی) | | | خاک شناسی و حاصلخیزی خاک | |
| حمل و نقل و امور وابسته | | | حفاظت محیط زیست | |
| امور چاپ | | | تریبیت بدنه و ورزش | |
| امور اداری | | | امور تخصصی، آموزشی و پژوهشی | آموزشی، فرهنگی و تربیتی |
| امور مالی | | | امور خدمات آموزشی | |
| امور گمرکی | | | امور فرهنگی | |
| امور اقتصاد و بازرگانی | | | امور هنری | |
| امور مالیاتی | | | امور تربیتی | |
| زبان های خارجی | زبان های خارجی | | آموزش قرآنی | |
| | | | پیش دبستانی و آموزش ابتدایی (آموزش آموزگاران پیش دبستانی و ابتدایی) | |
| | | | علوم انسانی و معارف اسلامی (آموزش دبیران دروس علوم انسانی، دروس عمومی و معارف اسلامی) | مشاگل معلمان |
| | | | علوم پایه (آموزش دبیران دروس تخصصی علوم پایه: ریاضی، فیزیک، شیمی، زیست شناسی، و ...) | |
| | | | فنی حرفه ای و کارداشی (آموزش هنرآموزان دروس تخصصی در هنرستان های فنی حرفه ای و کارداشی) | |
| | | | مدیریت و مشاوره واحد های آموزشی (آموزش مدیران، مشاوران و مریبان امور تربیتی و بهداشتی مدارس) | |

توضیحات: حیطه های آموزشی مذکور در جدول شماره (۲) براساس آخرین اصلاحات عناوین رشته های شغلی می باشند و در صورت هرگونه تغییر، که از سوی سازمان اعلام

می گردد، آخرین اصلاحات مبنای عمل خواهد بود.

شماره:
تاریخ

فرم شماره (۱)

درخواست اعتبارسنجی
اخذ گواهینامه صلاحیت تمدید گواهینامه صلاحیت ارتقای حیطه

بر طالع

به: سازمان اداری و استخدامی کشور / سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان
از: موسسه

با سلام و احترام؛

در راستای بخشنامه شماره مورخ سازمان اداری و استخدامی کشور، این موسسه
دارای اساسنامه / مجوز تاسیس به شماره ثبت مورخ صادره از با توجه به سوابق،
ظرفیت ها و امکانات آموزشی موجود، تقاضای اخذ گواهینامه صلاحیت / تمدید گواهینامه صلاحیت / ارتقای حیطه به منظور
اجرای دوره های آموزشی ویژه کارمندان دولت در حیطه / حیطه های آموزشی ذیل در گستره استانی / کشوری را دارد:

خواهشمند است با عنایت به مدارک پیوست و بر اساس مفاد بخشنامه اعتبارسنجی مراکز و موسسات آموزشی اقدام لازم

معمول فرمایید.

مدیر عامل

فرم شماره (۲)

فهرست مدارک مورد نیاز اعتبارسنجی

نام مؤسسه متقاضی: شماره ثبت:

| توضیحات | پرسنلی شده | ارائه شده | عنوانی مدارک و مستندات | توضیحات: |
|---------------------------------------|---------------|--------------|--|----------|
| الف) مدارک برای صدور گواهینامه صلاحیت | | | | |
| | | | ۱ تکمیل و ارایه فرم شماره (۱) | |
| | | | ۱ تصویر اساسنامه یا مجوز تاسیس و آگهی روزنامه رسمی مؤسسه متقاضی | |
| | | | ۲ تعهد نامه مکتوب برای رعایت مفاد اصل (۱۴۱) قانون اساسی و قانون منع مداخله کارمندان دولت (فرم شماره ۱۱) | |
| | | | ۴ تصویر مدرک تحصیلی مدیر عامل مؤسسه و اعضای هیأت مدیره | |
| | | | ۵ نمودار و تشکیلات سازمانی و طبقه بندی مشاغل مؤسسه متقاضی | |
| | | | ۶ رویه ها و مقررات آموزشی و انضباطی | |
| | | | ۷ یک نفر کادر اداری به ازای هر دو حیطه آموزشی مورد تقاضا | |
| | | | ۸ یک نفر کارشناس متخصص موضوعی به ازای هر حیطه مورد تقاضا | |
| | | | ۹ یک نفر کارشناس در رشته تحصیلی مرتبط با آموزش | |
| | | | ۱۰ برخورداری مدیر عامل از حداقل دو سال سابقه مدیریت واحد آموزشی یا تدریس (حداقل ۲۰۰ ساعت) مرتبط با حیطه مورد تقاضا | |
| | | | ۱۱ قرارداد کار مؤسسه با کارکنان و لیست پرداخت بیمه و کسورات قانونی | |
| | | | ۱۲ مستندات مربوط به فضای آموزشی، اداری و امکانات رفاهی و فرهنگی | |
| | | | ۱۳ | |
| | | | ۱۴ (تصویر سند مالکیت و یا اجاره نامه) | |
| | | | ۱۵ سیستم دبیرخانه (دستی یا مکانیزه) | |
| | | | ۱۶ مدارک تحصیلی(حداقل فوق لیسانس) و رشته تحصیلی مربوط به مدرسان در حیطه آموزشی مورد تقاضا | |
| | | | ۱۹ وسایل و تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی مورد نیاز براساس حطیه آموزشی مورد تقاضا | |
| | | | ۱۷ مستندات مربوطه به استفاده از مدرسین واجد شرایط | |
| | | | ۱۸ ارایه مستندات مربوط به بند ۸ ماده(۳) دستورالعمل (بندهای ۸/۱ و ۸/۲ و ۸/۳) | |
| | | | ۱۹ احراز آشنایی مدیر عامل مؤسسه و کادر آموزشی با نظام آموزش کارمندان دولت و دستورالعمل اعتبارسنجی | |
| توضیحات: | | | | |

کلیه مدارک مندرج در فهرست بالا توسط اینجانب ملاحظه و بررسی شد. صحبت مدارک را تأیید می نمایم.

نام و نام خانوادگی : پست سازمانی تاریخ امضا

ادامه فرم شماره (۲)

نام مؤسسه متقاضی:

شماره ثبت:

| ردیف | عنوانین مدارک و مستندات | ارائه شده | بررسی شده | توضیحات |
|---------------------------------------|---|-----------|-----------|---------|
| ب) مدارک لازم برای تمدید مجوز | | | | |
| ۱ | ارایه درخواست دو ماه قبل از انقضای اعتبار مجوز قبلی - فرم شماره (۱) | | | |
| ۲ | مستندات قراردادهای آموزشی موسسه با دستگاه های اجرایی در حیطه/حیطه های آموزشی تعیین صلاحیت شده در طی مدت اعتبار گواهینامه صلاحیت | | | |
| ۳ | مکاتبات و مستندات مربوط به اعلام عنوانین دوره های برگزاری، زمان شروع و پایان دوره، زمان آزمون و اسمای شرکت کنندگان در آغاز برگزاری دوره | | | |
| ۴ | مستندات قرارداد مدرسان با موسسه در طول مدت اعتبار گواهینامه صلاحیت | | | |
| ۵ | تصویر نمونه گواهی نامه های آموزشی صادر شده توسط موسسه | | | |
| ۶ | تصویر اعلام رضایتمندی دستگاه های طرف قرارداد با موسسه | | | |
| ۷ | مستندات مربوط به برگزاری دوره های آموزشی(عنوانین دوره ها، فهرست مشخصات شرکت کنندگان، لیست حضور و غیاب، ارزشیابی دوره، مستندات سنجش و آزمون،...) | | | |
| ۸ | کسب حداقل امتیاز ۱۶ از فرم شماره (۹) در حین برگزاری دوره در آخرین بازدید (مشروط بر اینکه امتیاز هیچ یک از بندها کمتر از ۱ نباشد) | | | |
| ۹ | کسب حداقل امتیاز ۱۴ از فرم شماره (۱۰) در آزمون پایانی دوره در آخرین بازدید (مشروط بر اینکه امتیاز هیچ یک از بندها کمتر از "۱" نباشد) | | | |
| ۱۰ | مستندات مربوطه به استفاده از مدرسان تایید صلاحیت شده و واجد شرایط | | | |
| ج) مدارک لازم برای ارتقای حیطه | | | | |
| ۱ | ارایه درخواست دو ماه قبل از انقضای اعتبار گواهینامه صلاحیت قبلی - فرم شماره (۱) | | | |
| ۲ | مستندات مربوط به بند "ب" فرم شماره (۲) | | | |
| ۳ | ارایه مستندات مربوط به کسب امتیازات حیطه/حیطه های مورد نظر در جدول شماره (۱) براساس فرم (۸) | | | |
| ۴ | برخورداری مدیر عامل و یا یکی از اعضای هیأت مدیره از مدرک تحصیلی مرتبط با حیطه/حیطه های آموزشی مورد تقاضا | | | |
| توضیحات:: | | | | |

اصل کلیه مدارک مندرج در فهرست بالا توسط اینجانب ملاحظه شد، صحت مدارک را تأیید می نمایم.

نام و نام خانوادگی : پست سازمانی تاریخ امضا

فرم شماره (۳)

اطلاعات تفصیلی موسسه آموزشی متقارن اعتبارسنجی

الف- مشخصات عمومی موسسه

نام موسسه (منطبق با آخرین تغییرات اساسنامه) :

آدرس:

تلفن:

پست الکترونیک:

نوع مجوز تأسیس: شماره مجوز: تاریخ اخذ مجوز:

نوع مالکیت: خصوصی تعاونی سایر:

ب- مشخصات مدیر عامل

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: کدملی: محل صدور:

نام پدر: مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل:

ج- سوابق آموزشی- مدیریتی مدیر عامل / سوابق فعالیت موسسه (با ارایه مستندات کامل)

| ردیف | عنوان درس | نوع سابقه | | | |
|------|-----------|-------------|----------------|----------|----------|
| | | سمت مدیریتی | محل تدریس/خدمت | از تاریخ | تا تاریخ |
| | | | | | |

د- مشخصات اعضای هیأت مدیره

| امضا | مدرک و رشته تحصیلی | سمت | نام و نام خانوادگی |
|------|--------------------|-----|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

نام و نام خانوادگی مدیر عامل موسسه :

نظر کارشناس اعتبارسنجی سازمان: مستندات مورد تایید می باشد نمی باشد

فرم شماره (۴)

اطلاعات مدرسان و کادر اداری و آموزشی

الف- مدرسان آموزشی موسسه مقاضی پراساس حیطه آموزشی مورد تقاضا

ب- کادر اداری و آموزشی

نام و نام خانوادگی مدیر عامل موسسه : امضا و تاریخ

نظر کارشناس اعتبارسنجی سازمان: مستندات مورد تایید می باشد نمی باشد

فرم شماره (۵)

اطلاعات مربوط به سوابق آموزشی و پژوهشی موسسه و اعضای آن در رابطه با حیطه/حیطه های آموزشی مورد تقاضا

الف- فهرست دوره های آموزشی طی شده توسط مدیر و کارکنان موسسه در ارتباط با حیطه مورد تقاضا- همراه با مستندات

| توضیحات | عنوان دوره های آموزشی طی شده | | | | پست /شغل سازمانی | نام و نام خانوادگی | ردیف |
|---------|------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------|---------------------|--------------------|------|
| | میزان ساعت | مرتبط با حیطه مورد تقاضا | میزان ساعت | مرتبط با وظیفه و شغل | | | |
| | | | | | | | |

ب- سوابق فعالیت آموزشی/پژوهشی موسسه براساس حیطه آموزشی مورد تقاضا- همراه با مستندات

| تاریخ قرارداد | شماره قرارداد | تعداد اجرا | میزان ساعت/ تعداد پروژه | عنوان دوره آموزشی برگزار شده/پروژه های انجام گرفته | نام سازمان | ردیف |
|---------------|---------------|---------------|----------------------------|---|------------|------|
| | | | | | | |

مستندات اطلاعات مربوط به بندهای "الف" و "ب" مربوط به این فرم پیوست می باشد.

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی مدیر عامل موسسه :

نظر کارشناس اعتبارسنجی سازمان: مستندات مورد تایید می باشد نمی باشد

فرم شماره (۶)

اطلاعات مربوط به فضا و مواد آموزشی و امکانات اداری و رفاهی

الف- فضا و امکانات آموزشی و اداری

| | | |
|--|---|--|
| متراژ فضای اداری: متراژ فضای رفاهی و فرهنگی : | متراژ فضای آموزشی: تعداد عنایین کتاب های تخصصی حیطه مورد تقاضا | متراژ کل: تعداد کلاس درس : |
| تعداد عنایین اشتراک مجله مرتبط با حیطه مورد تقاضا: امکان هم زمان دسترسی فرآگیران به اینترنت : نفر | اطاق اساتید: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> | |
| تعداد لوح فشرده آموزشی در حیطه مورد تقاضا (از هر کدام فقط یک نسخه): سالن کنفرانس: | سالن مطالعه و کتابخانه: | |
| نرم افزار فعال تولید محتوای آموزشی چند رسانه ای: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> | دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> | دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> |

ب- فهرست وسایل و تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی:

| ردیف | نوع وسیله | ردیف | تعداد | ردیف | نوع وسیله | ردیف | تعداد | ردیف |
|------|-----------|------|-------|------|-----------|------|-------|------|
| | | | | | | | | |

ج- سیستم اداری- مدیریتی

| نمودار سازمانی | طبقه بندی مشاغل | سیستم اتوماسیون | مستند بودن مقررات و ضوابط آموزشی | آیین نامه آموزشی- انضباطی | تعداد | ردیف | نوع وسیله | ردیف |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| دارد <input type="checkbox"/> | دارد <input type="checkbox"/> | دارد <input type="checkbox"/> | دارد <input type="checkbox"/> | دارد <input type="checkbox"/> | دارد <input type="checkbox"/> | دارد <input type="checkbox"/> | دارد <input type="checkbox"/> | دارد <input type="checkbox"/> |

نرم افزار مدیریت برنامه ها، رویدادها و فرآیند آموزش

توضیحات:

د- امکانات فرهنگی و رفاهی

| | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|---|---------------------|
| نماز خانه <input type="checkbox"/> | بوفه <input type="checkbox"/> | سروریس بهداشتی <input type="checkbox"/> | سایر |
|------------------------------------|-------------------------------|---|---------------------|

| | | |
|-------------------------------|---------------|----------|
| نام و نام خانوادگی مدیر عامل: | امضا و تاریخ: | توضیحات: |
|-------------------------------|---------------|----------|

فرم شماره (۷)

اطلاعات و گزارش بازدید کارشناسان از موسسه متقاضی اعتبارستجوی

استان: نام مرکز / موسسه آموزشی متقاضی:

| ردیف | شاخص های مورد بازدید | دارای حداقل | کمتر از حداقل | فراتر از حداقل | توضیحات |
|------|---|-------------|---------------|----------------|---------|
| ۱ | فضای آموزشی | | | | |
| ۲ | فضای اداری | | | | |
| ۳ | فضای رفاهی و فرهنگی | | | | |
| ۴ | کلاس های درس | | | | |
| ۵ | اطلاق اساتید | | | | |
| ۶ | نیروی انسانی متخصص و کادر اداری | | | | |
| ۷ | سیستم دبیرخانه / اتوماسیون (دستی یا مکانیزه) | | | | |
| ۸ | وسایل و تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی مورد نیاز براساس حیطه مورد تقاضا | | | | |
| ۹ | بانک اطلاعات مدرسان | | | | |
| ۱۰ | وسایل کمک آموزشی (تحته سفید، پرده نمایش، ویدئو پروژکتور، و) | | | | |
| ۱۱ | دسترسی فرآگیران به اینترنت | | | | |
| ۱۲ | کتب و منابع در حیطه مورد تقاضا | | | | |
| ۱۳ | سالن کنفرانس و اجتماعات | | | | |
| ۱۴ | سالن مطالعه و کتابخانه | | | | |
| ۱۵ | لوح فشرده/بسته آموزشی در حیطه مورد تقاضا | | | | |
| ۱۶ | نرم افزار مدیریت برنامه های آموزشی و فرآیندهای مربوط | | | | |
| ۱۷ | سیستم اداری و مدیریتی (براساس مندرجات فرم مربوط) | | | | |
| ۱۸ | تألیف و ترجمه کتاب در ارتباط با حیطه درخواستی به عنوان موسسه یا فرد مدیرعامل | | | | |
| ۱۹ | تألیف و ترجمه مقاله در ارتباط با حیطه درخواستی به عنوان موسسه یا فرد مدیرعامل | | | | |
| ۲۰ | دانشن کتابخانه دارای حداقل ۲۰ جلد کتاب تخصصی در حیطه مورد تقاضا | | | | |
| ۲۱ | به ازای هر عنوان اشتراک مجله در حیطه مورد تقاضا | | | | |
| ۲۲ | بسته آموزشی پشتیبان در حیطه مورد تقاضا | | | | |
| ۲۳ | سایت کامپیوتری متصل به اینترنت پرسرعت | | | | |
| ۲۴ | سیستم و اتوماسیون اداری مکانیزه | | | | |
| ۲۵ | دیگر شاخص ها و موارد در چارچوب فرم شماره (۸) | | | | |

نظر کارشناس اعتبارستجوی: ادامه بررسی پرونده مورد تایید می باشد نمی باشد

امضا

تاریخ بازدید:

نام و نام خانوادگی بازدید کننده:

فهرم شماره (۸)

نام مومنسه متفاضلی: عنوان گروه مورد تفاضل: حیطه / حیطه های مورد تفاضل:

امیازبندی موسسه آموزشی متقاضی اعتبارسنجی (برای ارتقای حیطه و گستره)

13

| ردیف | شاخص | معمار | | امتیاز مکسبه | |
|--------------------|---|--------------------------|--|---|--|
| | | دکتری | آموزش | دکتر | امیاز |
| امیازات ثانیبد شده | امیازات اعلام شده | امیازات اعلام شده | امیازات اعلام شده | توسط موسسه | توسط موسسه |
| ۱ | درستگاه تحقیقی مدیر عامل | دکتری | دکتری | دکتری | دکتری |
| ۲ | مدرس | سسواغی مسیدبرتی و آموزشی | به ازای هر سال مدیریت واحد های آموزشی مازاد بر حداقل ۳ سال، ۵ امتیاز | به ازای هر ۱۰ ساعت تدریس سالانه در واحد های آموزشی مازاد بر حداقل ۱۰۰ ساعت، یک امتیاز | به ازای هر ۱۰ ساعت تدریس مازاد بر حداقل ۲۰ ساعت، یک امتیاز |
| ۳ | نیروی کارشناسی متخصص | دکتری | دکتری | دکتری | دکتری |
| ۴ | عملاکرده موسسه و اجرای دوره | دکتری | دکتری | دکتری | دکتری |
| ۵ | فنایی آموزشی | دکتری | دکتری | دکتری | دکتری |
| ۶ | برخورداری از وسائل کمک آموزشی | دکتری | دکتری | دکتری | دکتری |
| ۷ | تسریع افزای مددیت به نامه ها، رویداد های آموزشی و فرآیند مربوطه (وینه گستره استانی) | دکتری | دکتری | دکتری | دکتری |

| | | | |
|----|---|--|--------|
| ۱۸ | فضای اداری | به ازای هر ۱۰ متر مربع فضای اداری مجهز مازاد بر حداقل، ۳ استیاز | بند ۱۰ |
| ۱۷ | کادر اداری | به ازای هر کارکرده مازاد بر حداقل، ۲ استیاز (حداقل کادر اداری ۱ نفری بایشند) | بند ۹ |
| ۱۶ | مزاد بر حداقل تعیین شده | امکانات رفاهی و فرهنگی (انمازانه، بوقه و فضای استراحت، ...) مجهر مازاد بر حداقل تعیین شده | بند ۱۵ |
| ۱۵ | مجهز مازاد بر حداقل | تمامه اضطرابی دوره ها و مقررات داخلی، آسین کامل (۵) استیاز، خوب (۳) استیاز، متوجه (۳) استیاز، ضعیف (۱) استیاز، فقدان سیستم (۰) استیاز | بند ۱۴ |
| ۱۴ | نمودار سازمانی و طبقه بندی مشغل و تأیید آن از سوی هیأت مدیره | کامل (۳) استیاز، خوب (۲) استیاز، متوجه (۱) استیاز، ضعیف (۰) استیاز کامل (۶) استیاز، خوب (۴) استیاز، متوجه (۳) استیاز، ضعیف (۱) استیاز، فقدان سیستم (۰) استیاز | بند ۱۳ |
| ۱۳ | سیستم و اتوامسون اداری مکانیزه | بررسی انواع شرکت کنندگان دوره ها ارزشیابی (غیربرای رفتار شغلی شرکت کنندگان دوره ها) | بند ۱۱ |
| ۱۲ | بررسی انواع شرکت کنندگان دوره ها ارزشیابی (غیربرای رفتار شغلی شرکت کنندگان دوره ها) | بررسی انواع شرکت کنندگان دوره ها ارزشیابی (غیربرای رفتار شغلی شرکت کنندگان دوره ها) | بند ۱۰ |
| ۱۱ | برای هر دوره های آموزشی برگزار شده در سطح سوم | برای هر دوره های آموزشی برگزار شده در سطح چهارم | بند ۹ |
| ۱۰ | برای هر دوره های آموزشی برگزار شده، ۱۰ استیاز | برای هر دوره های آموزشی برگزار شده، ۱۰ استیاز | بند ۸ |
| ۹ | املاک و ارتباطات | پژوهشی و دسترسی فرآینران به املاک و ارتباطات | بند ۷ |
| ۸ | استشارهای تألیف و ترجمه کتاب و مقاله | به ازای هر متولی کتاب چال شده توسعه اعضا های مددی بر حیطه مورد تقاضا (زمول ثبت شرکت محاسبه شود)، ۵ استیاز و برای مقاله باید در ارتباط با حیطه توخاست و به عنوان موسسه یا فرد مددی عامل منتشر شده باشد) | بند ۶ |

توضیح: بند های ۱ الی ۱۲ شاخص های اختصاصی و بند های ۱۳ الی ۱۸ شاخص های عمومی محسب می شوند.

نام و نام خانوادگی کارشناس سازمان/ واحد استانی سازمان اهداف: نام و نام خانوادگی مقام مسئول در سازمان/ بیسیس سازمان استان: مهر و امضا:

فرم شماره (۹)

نظرارت و ارزیابی دوره ای در حین برگزاری دوره های آموزشی

نام مؤسسه: عنوان دوره تاریخ بازدید: شرکت کنندگان دستگاه اجرایی:

| ردیف | عوامل ارزیابی | خ. خوب (۲ امتیاز) | خ. متوسط (۱ امتیاز) | خ. ضعیف (۰ امتیاز) | خ. ضعیف (۱-۲ امتیاز منفی) |
|------|--|---|---|---|---|
| ۱ | فراهم بودن تجهیزات آموزشی در حیطه تایید صلاحیت شده | | | | |
| ۲ | ارتباط دوره برگزاری با حیطه تعیین صلاحیت شده | | | | |
| ۳ | تهیه فرم نظرسنجی از دوره و ارایه آن به فراغیران | | | | |
| ۴ | حضور و خروج به موقع مدرس در دوره | | | | |
| ۵ | زمان و ساعات برگزاری | | | | |
| ۶ | رعایت دقیق حضور و غیاب شرکت کنندگان و تکمیل فرم مربوط | | | | |
| ۷ | حضور رابط و مدیر اجرایی دوره از سوی مؤسسه برگزار کننده | | | | |
| ۸ | اطلاع رسانی زمان برگزاری دوره | | | | |
| ۹ | مطابقت محتوای ارائه شده با سرفصل های دوره | | | | |
| ۱۰ | فراهم بودن امکانات رفاهی و در حین برگزاری دوره | | | | |
| ۱۱ | تهیه بسته های آموزشی لازم برای دوره | | | | |
| ۱۲ | فراهم بودن وسایل کمک آموزشی در کلاس | | | | |
| ۱۳ | ارتباط عنوان دوره با رشته تحصیلی مدرس صلاحیت مدرسان معرفی شده (براساس حداقل های تعیین شده در ضوابط انتبارسنجی و مستند به رویت مدارس) | سطح مدرک تحصیلی سابقه تدریس توانایی تدریس | ارتباط عنوان دوره با رشته تحصیلی مدرس | سطح مدرک تحصیلی سابقه تدریس توانایی تدریس | ارتباط عنوان دوره با رشته تحصیلی مدرس |
| ۱۴ | کیفیت مکان برگزاری دوره | دارا بودن گواهینامه صلاحیت عمومی تدریس استفاده از تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی از سوی مدرس سرمایش و گرامایش نور و فضای مناسب آموزشی و تجهیزات مناسب اداری امکانات رفاهی و فرهنگی | مستنداتی مبنی بر انجام سنجش آغازین و شناخت رفتار ورودی و پیشنبازهای دانشی برای دوره | مستنداتی مبنی بر انجام سنجش آغازین و شناخت رفتار ورودی و پیشنبازهای دانشی برای دوره | دارا بودن گواهینامه صلاحیت عمومی تدریس استفاده از تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی از سوی مدرس سرمایش و گرامایش نور و فضای مناسب آموزشی و تجهیزات مناسب اداری امکانات رفاهی و فرهنگی |
| ۱۵ | مستنداتی مبنی بر انجام سنجش آغازین و شناخت رفتار ورودی و پیشنبازهای دانشی برای دوره | | | | |
| ۱۶ | مطابقت زمان برگزاری دوره با زمان از قبل اعلام شده | | | | |
| | جمع نمرات هر ستون | | | | |
| | جمع امتیاز کل (پس از اعمال امتیاز منفی) | | | | |

نتیجه بازدید:

موسسه بازدید شده لازم است نسبت به رفع نقص بند هایی که در آنها، زیر ۵۰ درصد امتیازات تعیین شده را کسب می کند در بازه زمانی ۱۴ روزه اقدام و در دوره های آموزشی بعدی باید حداقل امتیاز هر بند را احراز نماید.

| ردیف | نام و نام خانوادگی - کارشناس اعزامی سازمان / واحد استانی سازمان | امضا و تاریخ |
|------|---|--------------|
| -۱ | | |
| -۲ | | |

فرم شماره (۱۰)

نظرارت و ارزیابی دوره ای نحوه برگزاری آزمون پایانی دوره های آموزشی ویژه کارمندان دولت

| | | |
|----------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| عنوان دوره : | موسسه برگزارکننده: | تاریخ بازدید: |
| مدت ساعت دوره: | تاریخ شروع دوره: | تاریخ خاتمه دوره: |
| مکان برگزاری: | تعداد ثبت نام کنندگان اولیه دوره: | تعداد غایبین در آزمون پایانی: |

| ردیف | عوامل ارزیابی | تعداد غایبین در آزمون پایانی | تاریخ خاتمه دوره: | تاریخ شروع دوره: | مدت ساعت دوره: | عنوان دوره : | موسسه برگزارکننده: | تاریخ بازدید: |
|---|--|------------------------------|-------------------|------------------|----------------|--------------|--------------------|---------------|
| ۱ | مکان برگزاری امتحان پایان دوره | | | | | | | |
| ۲ | رعایت نظم و انضباط در برگزاری امتحان | | | | | | | |
| ۳ | حضور مستمر عوامل اجرایی در جلسه آزمون | | | | | | | |
| ۴ | تناسب سوالات با سرفصل های دوره و محتوای تدریس شده | | | | | | | |
| ۵ | تنوع نوع سوالات (چندگزینه ای، تشریحی، کامل کردنی، جور کردنی,...) | | | | | | | |
| ۶ | نحوه چیدمان شرکت کنندگان در جلسه آزمون | | | | | | | |
| ۷ | زمان برگزاری آزمون و پاسخگویی به سوالات | | | | | | | |
| ۸ | اطلاع رسانی مناسب پیرامون زمان برگزاری آزمون | | | | | | | |
| ۹ | کنترل مشخصات شرکت کنندگان در امتحان از سوی عوامل اجرایی در جلسه آزمون | | | | | | | |
| ۱۰ | وجود امکانات مورد نیاز از جمله نور کافی، سیستم گرمایش، و ... در جلسه آزمون | | | | | | | |
| ۱۱ | حضور مدرس در جلسه آزمون | | | | | | | |
| ۱۲ | مطابقت فهرست شرکت کنندگان دوره با شرکت کنندگان در آزمون | | | | | | | |
| ۱۳ | تناسب بین فاصله اتمام دوره و زمان برگزاری آزمون دوره | | | | | | | |
| ۱۴ | توزیع فرم نظر سنجی در خصوص کیفیت کلی دوره در پایان آزمون و تهیه گزارش های تحلیلی | | | | | | | |
| جمع نمرات هر ستون | | | | | | | | |
| جمع امتیاز کل (پس از اعمال امتیاز منفی) | | | | | | | | |

نتیجه بازدید:

موسسه بازدید شده لازم است نسبت به رفع نقص بندهایی که در آنها زیر ۵۰ درصد امتیازات تعیین شده را کسب می کند در بازه زمانی ۱۴ روزه اقدام و در دوره های آموزشی بعدی باید حداقل امتیاز هر بند را احراز نماید.

| | | | |
|------|--------------------|--|--------------|
| ردیف | نام و نام خانوادگی | کارشناس اعزامی سازمان / واحد استانی سازمان | امضا و تاریخ |
| -۱ | | | |
| -۲ | | | |

فرم شماره (۱۱)

بامداد

تعهدنامه مدیران موسسه تایید صلاحیت شده برای برگزاری دوره های آموزشی کارمندان دولت

اینجانب فرزند کد ملی مدیر موسسه ضمن دریافت

اصل گواهینامه صلاحیت اجرای دوره های آموزشی ویژه کارمندان دولت در حیطه/حیطه های

به شماره مورخ متعهد می شوم:

۱- چنانچه فرد یا افرادی از اعضای هیأت مدیره/ هیأت موسسه، مشمول اصل (۱۴۱) قانون اساسی و قانون منوعیت مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی مصوب دی ماه ۱۳۳۷ شوند، مراتب را به فوریت و به صورت مكتوب به سازمان اداری و استخدامی استان اعلام نمایم.

۲- به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران پایبند بوده و التزام عملی به آن داشته باشم.

۳- هرگونه تغییر در اساسنامه یا اسناد قانونی و اعضای هیأت مدیره مؤسسه را به سازمان اداری و استخدامی استان اعلام نمایم.

۴- تغییر محل فعالیت و یا شماره تماس مؤسسه را به سازمان اداری و استخدامی استان اعلام نمایم.

۵- از مجوز صادر شده توسط سازمان، صرفاً برای برگزاری دوره های آموزشی کوتاه مدت مختص کارمندان دولت در حیطه/حیطه های آموزشی تأیید صلاحیت شده و در سطح استان استفاده نموده، ضمناً این مجوز مبنای برای صدور گواهینامه برای همایش ها و سمینارها نمی باشد(ویژه گواهینامه صلاحیت گستره استانی).

۶- در انعکاس فعالیت ها و توانمندی های مؤسسه (تبیغات) ضمن رعایت قوانین و مقررات مربوط، به اصل صداقت و راستگویی پایبند می باشم.

۷- چون این مجوز تنها برای این مؤسسه صادر شده است، لذا از واگذاری آن به اشخاص حقیقی یا حقوقی دیگر خودداری خواهم کرد.

۸- این مجوز مبنای برای برگزاری و یا همکاری برای برگزاری دوره آموزشی بلندمدت رسمی و یا معادل برای کارمندان دولت نمی باشد.

۹- هیچگونه گواهینامه ای بدون شرکت یادگیرندها در دوره های آموزشی و آزمون های مربوطه صادر نمی گردد.

۱۰- اینجانب ملزم به رعایت مقررات و ضوابط نظام آموزش کارمندان دولت می باشم.

۱۱- چنانچه خلاف هر یک از موارد فوق الذکر و فرم های ارسالی به سازمان اداری و استخدامی کشور/سازمان مدیریت و برنامه ریزی، استان و مدارک ضمیمه آن به اثبات بررسد و یا تخلفات ذکر شده در بخشناهه اعتبارسنجی موسسات آموزشی محرز شود، علاوه بر شمول مجازات های مرتبط با ارایه مدارک غیر واقعی، حق هرگونه اعتراضی نسبت به لغو مجوز تایید صلاحیت و اعمال محرومیت های بعدی و نیز تصمیم گیری های سازمان اداری و استخدامی/سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان و دیگر مراجع ذیصلاح در خصوص مؤسسه را از خود و مؤسسه، سلب می نمایم.

موارد مذکور و مندرجات این برگه کاملاً مطالعه و با اشراف و آگاهی کامل آنرا تایید و امضا می نمایم.

نام و نام خانوادگی رئیس هیأت مدیره / مدیرعامل: تاریخ: مهر و امضا :

تذکر: * عالی ترین مقام مؤسسه متقاضی، ملزم به تکمیل این تعهدنامه به صورت دست نویس می باشد.

فرم شماره (۱۲)

وضعیت نهایی اعتبار سنجی موسسه

موسسه دارای شرایط لازم برای اخذ گواهینامه صلاحیت تمدید گواهینامه صلاحیت ارتقای حیطه می باشد

| حیطه/حیطه ها | واجد شرایط | | تمدید | اخذ | امتیاز مکتبه | | حداقل امتیاز لازم برای | | سطح مجوز | |
|--|------------|-------------------|-------|-----|--------------|---------|------------------------|-------|----------|-------------------|
| | ارتقا حیطه | با اتر از سه حیطه | | | عمومی | اختصاصی | امتیاز فرم | عمومی | | |
| مجوز گستره استانی: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | ۱۵ | ۳۰۰ | ۴۵ | یک حیطه |
| | | | | | | | ۲۰ | ۴۰۰ | ۶۰ | تا سه حیطه |
| | | | | | | | | | | بالاتر از سه حیطه |
| مجوز گستره کشوری: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | ۱۵ | ۳۷۵ | | یک حیطه |
| | | | | | | | ۲۰ | ۴۰۰ | ۶۰ | تا سه حیطه |
| | | | | | | | ۳۰ | ۵۰۰ | ۷۰ | بالاتر از سه حیطه |
| حیطه/حیطه های آموزشی قبلی (در صورت تغییر یا ارتقا حیطه): | | | | | | | | | | |
| توضیحات: | | | | | | | | | | |

نام و نام خانوادگی کارشناس سازمان/ واحد استانی سازمان امضا و تاریخ

فرم شماره (۱۳)

فرم خلاصه اطلاعات مربوط به موسسه/موکز/شرکت

| | | | | |
|--|---------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| (۳) شماره تلفن: | ۲) مدرک تحصیلی مدیر عامل: | | (۱) نام و نام خانوادگی مدیر عامل: | |
| (۵) شماره همراه: | ۴) مقطع تحصیلی مدیر عامل: | | | |
| (۶) تاریخ درخواست اعتبارستجو از سوی موسسه: | | ۷) حیطه/حیطه های اعطا شده: ۸) حیطه/حیطه های تمدید شده | | (۹) حیطه/حیطه های درخواست شده: |
| (۱۰) تاریخ ثبت شرکت و موضوع اساسنامه بر اساس آخرین تغییرات روزنامه رسمی مرتبط با حیطه غالیت: | | | | |
| | | | | |
| (۱۱) سوابق آموزشی مدیر عامل در حیطه درخواست شده: سال | | | | |
| (۱۲) سوابق مدیریتی مدیر عامل: سال | | | | |
| (۱۳) تعداد کادر اداری شاغل: نفر (بر اساس لیست بیمه) | | (۱۴) تعداد کادر آموزشی در حیطه آموزشی مربوطه به تفکیک فوق لیسانس: نفر - دکتر: نفر | | |
| (۱۵) تاریخ صدور مجوز: | | | | |
| (۱۷) مجوزهای اخذ شده از مراجع دیگر: | | | | |
| (۱۸) عنوانین دوره های آموزشی طی شده مرتبط با حیطه مورد تقاضا توسط مدیر عامل و کارکنان موسسه: | | | | |
| افراد شرکت کننده | عنوان دوره | ردیف | افراد شرکت کننده | عنوان دوره |
| | ۵ | | | ۱ |
| | ۶ | | | ۲ |
| | ۷ | | | ۳ |
| | ۸ | | | ۴ |
| (۱۹) تعداد افرادی که دوره آموزشی آشنايی با نظام آموزش را طی نموده اند: | | | | |
| (۲۰) فعالیت های آموزشی در حیطه دریافتی: | | | | |
| تعداد شرکت کننده | تاریخ قرارداد | عنوان دستگاه | ردیف | |
| | | | | |
| (۲۱) متراژ فضای اداری و آموزشی بر اساس مستندات: | | | | |
| اداری متر | | آموزش متر | | |
| (۲۲) امتیاز شاخص عمومی: امتیاز (۲۵) امتیاز شاخص اختصاصی: امتیاز | | | | |
| (۲۳) امتیاز بازدید و ارزیابی دوره ای (۲۶) امتیاز کل شاخص ها: امتیاز | | | | |
| (۲۷) تاریخ و شماره "گواهینامه صلاحیت" صادره (تصویر پیوست شود): | | | | |

نام و نام خانوادگی کارشناس تکمیل کننده:

نام و نام خانوادگی کارشناس تکمیل کننده:

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

فرم شماره (۱۴)

نام خا

صور تجلیسه توجیهی مؤسسات آموزشی تایید صلاحیت شده

با توکل به ایزد منان جلسه توجیهی مسئولین مؤسسه..... با هدف تبیین نقش ها، اهداف و مسؤولیت های مؤسسه نسبت به گواهینامه صادره به شماره در ساعت روز مورخ با حضور اعضای هیات مدیره مؤسسه و مسئولین مربوط در سازمان اداری و استخدامی استان برگزار شد. در این جلسه پس تبیین جایگاه آموزش کارمندان دولت و نقش مؤسسات آموزشی در به عهده گرفتن بخشی از وظایف توامندسازی نیروی انسانی شاغل در دستگاه های اجرایی، رعایت قوانین و مقررات و توجه کامل به موضوعات ذیل مورد تأکید قرار گرفت.

- ۱- ضرورت تجهیز مؤسسه آموزشی با امکانات و تجهیزات مورد نیاز دوره های آموزشی.
 - ۲- رعایت مقررات انضباطی و آموزشی به مؤسسه و تأکید به ضرورت رعایت مقررات مذکور.
 - ۳- بهره گیری از مدرسین با تجربه و تایید صلاحیت شده توسط مرکز آموزش مدیریت دولتی یا مراجع تعیین شده در نظام آموزش کارمندان دولت.
 - ۴- تأکید بر ارزشیابی مستمر دوره ها، استخراج نتایج و به کارگیری نتایج در برنامه ریزی دوره ها.
 - ۵- ارائه آمار و اطلاعات دوره های آموزشی برگزار شده و همکاری با سازمان و سازمان اداری و استخدامی استان جهت نظارت مستمر در پایان جلسه ضمن ابلاغ کتبی گواهینامه مستندات زیر در اختیار مدیرعامل / رئیس هیأت مدیره مؤسسه..... قرار گرفت:
- * بخشنامه ها و مصوبات مربوط به نظام آموزش کارمندان دولت .
- * مقررات آموزشی و انضباطی دوره های کوتاه مدت.
- * دیگر مستندات حسب مورد.

اسامی حاضرین در جلسه:

| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت | امضا | ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت | امضا |
|------|--------------------|-----|------|------|--------------------|-----|------|
| -۱ | | | | -۴ | | | |
| -۲ | | | | -۵ | | | |
| -۳ | | | | -۶ | | | |

فرم شماره (۱۵)

گزارش عملکرد موسسه در حیطه آموزشی: دستگاه اجرایی:

| ردیف | عنوان دوره آموزشی | تاریخ دوره | تعداد ثبت نام کنندگان | مشخصات مدرس | | | تعداد گواهینامه صادره | تاریخ برگزاری آزمون |
|------|-------------------|------------|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------------|------------------------|
| | | | | سابقه تدریس | رشته تحصیلی | مدرک تحصیلی | | |
| | | | | | | | | |

امضا

تاریخ تهیه:

نام و نام خانوادگی مدیر عامل :

فرم شماره (۱۶)

تاریخ صدور:
شماره:

«کوشا نام ملک و دوره آموزشی که تا هدف»

عنوان و
نشان موسسه

گواهی می ثو خانم / آقای
فرند وابده شده علی صاده از مثله د
* را رسماً بجز شده من که از تاریخ بیان تاریخ
بدعت سامت برگزار کده با موظت و کب امیاز از ملکان رسانیده است.

نام و نام خانوادگی مسئول آموزش دستگاه اجرایی
.....

مهرو امضاء:

مهرو امضاء

توضیحات:

* منظور از "مجوز شماره مونخ شماره و تاریخ تصویب برنامه آموزش سالانه دستگاه اجرایی در مرجع مریوطه، براساس نظام آموزش کارمندان دولت می باشد.

- این گواهینامه با مهر و امضای بالاترین مقام مسئول آموزش دستگاه اجرایی و مدیر عامل موسسه برگزار کننده دوره آموزشی معتبر می باشد.



سازمان اداری و استخدامی کشور

(کواینامه صلاحیت برگزاری دوره‌های آموزشی کارمندان دولت در کتره کشوری)

شرکت / موسسه ب شماره ثبت

در اجرای تبصره ماده (۵۹) قانون مدیریت خدمات کشوری و معاد نشانه شماره مونخ

.....، به موجب این کواینامه به آن موسسه / شرکت اجازه داده می‌شود تا براساس ضوابط و مقررات

نظام آموزش کارمندان دولت و دستورالعمل های مربوطه، دوره‌های آموزشی عملی کروه

را در حیط احیط های آموزشی ذیل در کتره کشوری در چارچوب برنامه های آموزشی مصوب سالانه دستگاه های اجرایی،

برگزار نماید.

اعتبار این کواینامه از تاریخ صدور به دست می باشد و تمدید آن منوط به بررسی کیفیت و کیفیت اجرایی دوره های آموزشی و رعایت مقررات و ضوابط حاکم بر آموزش های کارمندان دولت و دستورالعمل های مربوط خواهد

بود.



سازمان مدرست و برنامه رزی استان
.....

(کوامنامه صلاحت برگزاری دوره های آموزشی کارمندان دولت در کسره استانی)

..... شماره ثبت شرکت اموز

..... در اجرای تصریف ماده (۵۹) قانون مدیریت خدمات کشوری و مخابرات شماره مونخ

به موجب این کواینامه به آن موسسه اشکرت اجازه داده می شود تا براساس صوابط و مقررات نظام آموزش

کارمندان دولت و دستورالعمل های مربوطه، دوره های آموزشی شغلى کروه رادحه احدهای

آموزشی دلیل دکتری استان در حارخوب برنامه های آموزشی مصوب سالانه دستگاه های اجرایی، برگزار

٦٢

رمس سازمان مدرست و برنامه رزی استان