

((پرشنامه اطلاعات فنی))



واحد تولیدی :

فرآورده / تولید :



شماره مدرک: 2-42/221-ف

فرم درخواست پروانه کاربرد علامت استاندارد

اطلاعات کلی :

- 1-1- نام وامد:
- 2-1- نام فرآورده / خدمت:
- 3-1- نام یا علامت تجاری محصول :
- 4-1- نوع مالکیت : ^{دولتی} ^{فصولی} ^{تعاونی} ^{سایر}
- 5-1- شماره و تاریخ پروانه تاسیس / بهره برداری / فعالیت از مراجع قانونی (وزارتخانه ، سازمان ، امور صنفی مربوطه):

- 6-1- سایر پروانه ها (پروانه کاربرد علامت استاندارد ملی ایران / گواهینامه سیستم مدیریت کیفیت یا) با ذکر شماره و تاریخ اعتبار:

- 7-1- مشخصات محل استقرار وامد تولیدی / خدماتی :

- نشانی :
- شماره تلفن:
- دورنگار:

- 8-1- مشخصات دفتر مرکزی وامد تولیدی / خدماتی :
- نشانی :
- شماره تلفن:
- دورنگار:
- کدپستی و صندوق پستی :
- وب سایت:
- پست الکترونیکی :



شماره مدرک: 2-42/221-ف

فرم درخواست پروانه کاربرد علامت استاندارد

9-1- نام و نام خانوادگی مدیر عامل :

10-1- میزان تولید اسمی / ارائه خدمت سالانه ، برای محصول مورد نظر که واحد متقاضی درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد را برای آن فرآورده / خدمت دارد:

2- تولید

2-1- نام و نام خانوادگی مدیر تولید :

مدرک تمصیلی :

میزان تجربه مفید:

3- 2- مشخصات افراد متفحص دفیل در امر تولید:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تمصیلی	رشته تمصیلی	سابقه کار	نوع مسئولیت

3-2- نمودار مراحل مختلف تولید با تعیین مملهای کنترل کیفیت و تعداد افراد کنترل کننده در هر محل (به پیوست):

4-2- تعداد شیفت کاری :

5-2- آیا واحد تولیدی دارای نظام تعمیر و نگهداری به منظور حفظ شرایط مناسب تولید می باشد؟

بلی .. فیر ..

3- خدمات :

3-1- آیا واحد تولیدی / خدماتی ، دارای خدمات پس از فروش می باشد؟

بلی .. فیر ..

در صورت مثبت بودن جواب پیگونی آن شرح داده شود:



شماره مدرک: 2-42/221-ف

فرم درخواست پروانه کاربرد علامت استاندارد

- 3-2- آیا واحد تولیدی / خدماتی برای محصولات خود دارای ضمانت می باشد؟ بلی خیر
- نوع ضمانت مدت ضمانت
- 3-3- آیا واحد تولیدی / خدماتی دارای نظام رسیدگی به شکایات می باشد؟ بلی خیر
- در صورت مثبت بودن جواب چگونه آن شرح داده شود:

4- کنترل کیفیت

- 4-1- آیا در نمودار سازمانی کارخانه ، واحدی به نام واحد کنترل کیفیت وجود دارد؟ بلی خیر
- 4-2- مشخصات مدیر / مسئول کنترل کیفیت:
- نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه کار:
- 4-3- آیا مدیر / مسئول کنترل کیفیت از طرف موسسه تایید صلاحیت شده است؟ بلی خیر
- 4-4- آیا واحد متقاضی دارای آزمایشگاه می باشد؟
- آزمایشگاه اختصاصی آزمایشگاه مشترک در سطح یک منطقه صنعتی با یک شهرستان
- 4-5- در صورت وجود آزمایشگاه اختصاصی :
- 1-5-4- مشخصات مسئول آزمایشگاه :
- نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه کار :
- 4-5-2- فهرست تجهیزات آزمایشگاهی موجود ، به ویژه تجهیزات مرتبط با محصول مورد نظر:



شماره مدرک: 2-42/221/ف

فرم درخواست پروانه کاربرد علامت استاندارد

4-5-3- آیا تمامی تجهیزات موجود در آزمایشگاه کالیبره می باشند؟ بلی خیر

- تعداد تجهیزات کالیبره شده:

- تعداد تجهیزات کالیبره نشده:

- نام واحد / شرکت کالیبره کننده:

4-6- مشخصات افراد شاغل در واحد کنترل کیفیت و آزمایشگاه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سابقه کار	نوع مسئولیت

5- آموزش

5-1- آیا پرسنل در بدو استفاده دوره های آموزشی مرتبط را می گذرانند؟ بلی خیر

5-2- آیا دوره های آموزشی عمومی و تخصصی ضمن خدمت، برای پرسنل وجود دارد؟ بلی خیر

5-3- آیا سوابق آموزشی مربوط به هر یک از پرسنل نگهداری می شود؟ بلی خیر

این پرسشنامه در تاریخ..... با رعایت صداقت تکمیل گردید. نام و نام خانوادگی مدیر / مسئول کنترل کیفیت امضاء	امضاء
نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول واحد تولیدی یا خدماتی	امضاء



شماره مدرک: 2-42/221-ف

فرم درخواست پروانه کاربرد علامت استاندارد

این پرسشنامه در تاریخ مورد بررسی قرار گرفت و صحت آن مورد تایید است.
کارشناس و امد نظارت بر اجرای استاندارد استان
امضاء (عضو گروه بازرسی)

رئیس / مسئول و امد نظارت بر اجرای استاندارد استان
امضاء

یادآوری : اطلاعات این پرسشنامه که توسط و امد متقاضی تکمیل می شود ، جنبه محرمانه داشته و در اداره کل استاندارد استان نگهداری می شود.