



شماره مدرک ف-۷۵۱۱۲/۱- ISIRI.MAZ

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
سازمان ملی استاندارد ایران
اداره کل استاندارد آستان مازندران

صفحه ۱ از ۲

عنوان: فرم درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد (حسب فرم بر شماره مدرک ۲-۲۳۱/۴۲/ف سازمان استاندارد)

اداره کل استاندارد استان

شماره :

تاریخ :

دفتر پیشخوان دولت شعبه شهر

پیوست :

باسلام،

احتراماً به استحضار می‌رساند واحد تولیدی / خدماتی تولیدکننده فرآورده / ارائه دهنده خدمت با فراهم نمودن شرایط لازم برای انطباق مشخصات کیفی محصول با استاندارد(های) ملی مربوطه و برقراری نظام کیفیت در حد لازم، با اعلام آگاهی از قوانین و مقررات سازمان ملی استاندارد ایران در خصوص کاربرد علامت استاندارد و مسئولیت های ناشی از آن، متقاضی صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد اجباری / تشویقی، جهت فرآورده / خدمت با نام یا علامت تجارتي در انطباق با استاندارد (های) ملی ایران به شماره (های) می باشد.

خواهشمند است دستور اقدام مقتضی صادر فرمایید.

ضمناً مدارک لازم طبق لیست مندرج در پشت این فرم، مشتمل بر صفحه به پیوست تقدیم می‌گردد.

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول :

مهر و امضاء

نشانی واحد متقاضی :

نشانی دفتر مرکزی:

شماره تلفن :

شماره فکس :

نشانی پست الکترونیکی :



شماره مدرک ف-۷۵۱۱۲/۱- ISIRI.MAZ

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
سازمان ملی استاندارد ایران
اداره کل استاندارد استان مازندران

صفحه ۲ از ۲

عنوان: فرم درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد (حسب فرم به شماره مدرک ۲-۴۲/۳۳۱-ف سازمان استاندارد)

پیوست می باشد	پیوست نمی باشد	فهرست مدارک مورد نیاز برای صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد	
		فرم تکمیل شده درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد	۱
		تصویر یک نسخه از آگهی ثبت شرکت در روزنامه رسمی و آخرین تغییرات آن (در صورتیکه متقاضی شخص حقوقی باشد)	۲
		تصویر پروانه معتبر تاسیس یا مجوز فعالیت از وزارتخانه ها یا شهرداری ها یا سندیکاها و اتحادیه های مربوطه یا سایر مراجع ذیصلاح	۳
		تصویر آگهی ثبت نام یا علامت تجارتي	۴
		مدرک مبنی بر دارا بودن " ایران کد "	۵
		تکمیل فرم پرسشنامه اطلاعات فنی	۶
		مدرک مبنی بر دارا بودن آزمایشگاه اختصاصی / قرارداد رسمی با آزمایشگاه مورد قبول سازمان / آزمایشگاه مشترک با سایر واحدهای تولیدی در سطح یک منطقه صنعتی یا در محدوده یک شهرستان	۷
		پروانه تایید صلاحیت مدیر کنترل کیفیت یا گواهی قبولی در آزمون کتبی مدیران کنترل کیفیت	۸
		مفاصا حساب پرداخت کارمزد خدماتی مربوط به صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد	۹



شماره درک ف-۷۵۱۱۲/۸- ISIRI-MAZ

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
سازمان ملی استاندارد ایران
اداره کل استاندارد استان مازندران

صفحه ۱ از ۵

عنوان: فرم پرشماره اطلاعات فنی (حسب فرم به شماره درک ۲-۴۲/۲۲۱-۴۲/ف سازمان استاندارد)

۱- اطلاعات کلی :

۱-۱- نام واحد :

۱-۲- نام فرآورده / خدمت :

۱-۳- نام یا علامت تجارتي محصول :

۱-۴- نوع مالکیت : دولتي خصوصي تعاوني ساير

۱-۵- شماره و تاريخ پروانه/ مجوز فعاليت صادره از سوي وزارتخانه ها يا سندیکاها يا اتحادیه‌های صنفی مربوط يا شهرداری يا ساير مراجع ذيصلاح :

۱-۶- مشخصات محل استقرار واحد توليدي / خدماتي :

نشانی :

شماره تلفن :

دورنگار :

۱-۷- مشخصات دفتر مركزي واحد توليدي / خدماتي :

نشانی :

شماره تلفن :

دورنگار :

کدپستی و صندوق پستی :

وب سایت :

پست الكترونيكي :



شماره مدرک ف-۷۵۱۱۲/۸- ISIRI-MAZ

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
سازمان ملی استاندارد ایران
اداره کل استاندارد استان مازندران

صفحه ۲ از ۵

عنوان: فرم پرشماره اطلاعات فنی (بسم فرم بر شماره مدرک ۲-۲۳۱/۴۲ ف سازمان استاندارد)

۸-۱- نام و نام خانوادگی مدیر عامل:

۹-۱- 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 :

۲- تولید

۱-۲- نام و نام خانوادگی مدیر تولید :
- مدرک تحصیلی

میزان تجربه مفید :

۲-۲- مشخصات افراد متخصص دخیل در امر تولید :

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

۳-۲- نمودار مراحل مختلف تولید با تعیین محل‌های کنترل کیفیت و تعداد افراد کنترل کننده در هر محل (به پیوست) :

۴-۲- تعداد شیفت کاری :

۵-۲- آیا واحد تولیدی دارای نظام تعمیر و نگهداری به منظور حفظ شرایط مناسب تولید می‌باشد ؟

بلی خیر

۳- خدمات :

۱-۳- آیا واحد تولیدی / خدماتی ، دارای خدمات پس از فروش می‌باشد ؟

بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود :



شماره درک ف-۷۵۱۱۲/۸- ISIRI-MAZ

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
سازمان ملی استاندارد ایران
اداره کل استاندارد استان مازندران

صفحه ۳ از ۵

عنوان: فرم پرشماره اطلاعات فنی (سب فرم بر شماره درک ۲-۲۳۱/۴۲/ف سازمان استاندارد)

۲-۳- آیا واحد تولیدی / خدماتی برای محصولات خود دارای ضمانت می باشد ؟ بلی خیر
نوع ضمانت مدت ضمانت

۳-۳- آیا واحد تولیدی / خدماتی دارای نظام رسیدگی به شکایات می باشد ؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود :

۴- کنترل کیفیت

۱-۴- آیا در نمودار سازمانی، واحد تولیدی به نام واحد کنترل کیفیت وجود دارد ؟ بلی خیر
۲-۴- آیا در نمودار سازمانی ، واحد کنترل کیفیت به طور مستقل از سایر بخش های مدیریتی وجود دارد ؟

بلی خیر
۳-۴- مشخصات مدیر کنترل کیفیت :
نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه کار :

۴-۴- آیا مدیر کنترل کیفیت از طرف سازمان تایید صلاحیت شده است ؟ بلی خیر
۵-۴- آیا واحد متقاضی دارای آزمایشگاه می باشد ؟

آزمایشگاه اختصاصی آزمایشگاه مشترک در سطح یک منطقه صنعتی یا یک شهرستان
قرارداد با آزمایشگاه مورد قبول سازمان
۶-۴- در صورت وجود آزمایشگاه اختصاصی :

۱-۶-۴- مشخصات مسئول آزمایشگاه :
نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه کار :

۲-۶-۴- فهرست تجهیزات آزمایشگاهی موجود ، به ویژه تجهیزات مرتبط با محصول مورد نظر :



شماره مدرک ف-۷۵۱۱۲/۸- ISIRI-MAZ

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
سازمان ملی استاندارد ایران
اداره کل استاندارد استان مازندران

صفحه ۴ از ۵

عنوان: فرم پرسشنامه اطلاعات فنی (بسم فرم بر شماره مدرک ۲-۴۲/۲۳۱-ف سازمان استاندارد)

- ۴-۶-۳- آیا تمامی تجهیزات موجود در آزمایشگاه کالیبره می باشند ؟ بلی خیر
- تعداد تجهیزات کالیبره شده :
 - تعداد تجهیزات کالیبره نشده :
 - نام واحد / شرکت کالیبره کننده :

۴-۷- مشخصات افراد شاغل در واحد کنترل کیفیت و آزمایشگاه :

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

۵- آموزش

- ۵-۱- آیا پرسنل در بدو استخدام دوره‌های آموزشی مرتبط را می گذرانند ؟ بلی خیر
- ۵-۲- آیا دوره‌های آموزشی عمومی و تخصصی ضمن خدمت، برای پرسنل وجود دارد ؟ بلی خیر
- ۵-۳- آیا سوابق آموزشی مربوط به هر یک از پرسنل نگهداری می شود ؟ بلی خیر

این پرسشنامه در تاریخ با رعایت صداقت تکمیل گردید.

امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر کنترل کیفیت

امضاء

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول
واحد تولیدی یا خدماتی



شماره درک ف-۷۵۱۱۲/۸- ISIRI-MAZ

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
سازمان ملی استاندارد ایران
اداره کل استاندارد استان مازندران

صفحه ۵ از ۵

عنوان: فرم پرسشنامه اطلاعات فنی (سب فرم بر شماره درک ۲-۴۲/۲۳۱-۴۲/ف سازمان استاندارد)

این پرسشنامه در هنگام بازرسی مورخ مورد بررسی قرار گرفت و صحت مندرجات آن مورد تایید است
کارشناس استاندارد مرتبط در دفتر پیشخوان دولت (عضو گروه بازرسی) امضا
دفتر پیشخوان دولت مهر و امضا

یا

کارشناس واحد نظارت بر اجرای استاندارد استان (عضو گروه بازرسی)

امضا

رئیس / مسئول واحد نظارت بر اجرای استاندارد استان

امضا

اطلاعات این پرسشنامه که توسط واحد متقاضی تکمیل می شود ، جنبه محرمانه داشته و در دفتر پیشخوان دولت / اداره کل استان نگهداری می شود .