

**(( پرشنامه اطلاعات فنی ))**



**واحد تولیدی :**

**فرآورده / تولید :**

فرم درخواست پروانه کاربرد علامت استاندارد

اطلاعات کلی :

- 1-1- نام و امده:
- 2-1- نام فرآورده / خدمت:
- 3-1- نام یا علامت تجاری محصول :
- 4-1- نوع مالکیت :    <sup>دولتی</sup>    <sup>فصولی</sup>    <sup>تعاونی</sup>    <sup>سایر</sup>
- 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 و امده تولیدی / خدماتی :
  
- نشانی :
- شماره تلفن :
- دورنگار :
  
- 8-1- مشخصات دفتر مرکزی و امده تولیدی / خدماتی :
- نشانی :
- شماره تلفن :
- دورنگار :
- کد پستی و صندوق پستی :
- وب سایت :
- پست الکترونیکی :

فرم درخواست پروانه کاربرد علامت استاندارد

9-1- نام و نام خانوادگی مدیر عامل :

10-1- میزان تولید اسمی / ارائه خدمت سالانه ، برای محصول موردنظر 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 مفظ 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 پگونگی آن شرح داده شود:

فره درخواست پروانه کاربرد علامت استاندارد

- 3-2- آیا وامد تولیدی / خدماتی برای محصولات خود دارای ضمانت می باشد؟ بلی \*\* خیر \*\*  
نوع ضمانت ..... مدت ضمانت .....
- 3-3- آیا وامد 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 ، وامدی به نام وامد 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 وامد 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:

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
نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول	امضاء
واحد تولیدی یا خدماتی	

فرم درخواست پروانه کاربرد علامت استاندارد

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

رئیس / مسئول واعد نظارت بر اجرای استاندارد استان  
امضاء

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