

شماره مدرک: ۲-۲۲۱/۴۲/ف

صفحه: ۱ از ۵

فرم

شماره تجدیدنظر: ۲

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

اطلاعات کلی :

۱ نام واحد :

۲ نام فرآورده/ خدمت :

۳ نام یا علامت تجاری محصول :

۴ نوع مالکیت : دولتی خصوصی تعاونی سایر

۵ شماره و تاریخ پروانه / مجوز فعالیت صادره از سوی وزارتخانه ها یا سندیکاها یا اتحادیه های صنفی مربوطه یا شهرداری یا سایر مراجع ذیصلاح :

۶ مشخصات محل استقرار واحد تولیدی/ خدماتی :

نشانی :

شماره تلفن :

دورنگار :

۷ مشخصات دفتر مرکزی واحد تولیدی/ خدماتی :

نشانی :

شماره تلفن :

دورنگار :

کد پستی و صندوق پستی :

وب سایت :

پست الکترونیکی :

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

شماره مدرک: ۲-۲۲۱/۴۲/ف

صفحه: ۲ از ۵

شماره تجدیدنظر: ۳

فرم

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۱- نام و نام خانوادگی مدیر عامل :

۹- میزان تولیداسمی/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 مدیرتولید:

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 هودار 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 می باشد ؟

بلی خیر

۳ خدمات :

۳-۴ آیا واحد تولیدی/ خدماتی ، دارای خدمات پس از فروش می باشد ؟

بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود :

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

- 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 سرزمانی کارخانه ، واحدی 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/مسئول کنترل کیفیت :
- نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه کار :
- ۴-۴ آیا مدیر/مسئول کنترل کیفیت از طرف موسسه تأیید 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 :

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۴-۶-۳ آلی 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 دوره های آموزشی مرتبط را می گذرانند ؟ بلی خیر

۵-۲ آیا دوره های 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 مدرک: ۲-۲۲۱/۴۲/ف

فرم

صفحه: ۵ از ۵

شماره تجدیدنظر: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

این پرسشنامه در هنگام بازرسی مورخ مورد بررسی قرار گرفت و صحت مندرجات آن مورد تأیید است .

کارشناس استاندارد مرتبط در دفتر پیشخوان دولت (عضو گروه بازرسی) امضاء
دفتر پیشخوان دولت مهر و امضاء

یا

کارشناس واحد نظارت بر اجرای استاندارد استان (عضو گروه بازرسی) امضاء
رئیس / مسئول واحد نظارت بر اجرای استاندارد استان امضاء

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