شماره :
تاریخ :
پیوست :

عنوان : تقاضای تایید صلاحیت مدیر کنترل کیفیت

از: واحد تولیدی .....

به: اداره کل استاندارد استان کردستان

با سلام

احتراماً، درخواست صدور پروانه تایید صلاحیت خانم/آقای ..... فرزند ..... دارنده شناسنامه به شماره ..... و کد ملی ..... صادره از ..... دارای مدرک و رشته تحصیلی ..... با شماره تلفن همراه ..... و آدرس پست الکترونیکی ..... را به عنوان مدیر کنترل کیفیت برای محصول ..... این واحد تولیدی ارسال می‌گردد. خواهشمند است با توجه به مستندات پیوست دستور فرمائید اقدام لازم معمول فرمایند.

مستندات پیوست این فرم برای تحویل به اداره کل استاندارد:

۱ـ فتوکپی آخرین مدرک تحصیلی؛
۲ـ گواهی دوره‌های کارآموزی (درصورت گذراندن دوره)؛
۳- فتوکپی لیست بیمه(در صورت وجود سوابق کاری)؛
۴-فتوکپی کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت؛
۵- فتوکپی پروانه بهره‌برداری یا جواز تاسیس واحد تولیدی؛
۶- استعفاء یا تسویه حساب مدیر کنترل کیفیت قبلی؛
۷- ارائه اساسنامه و آخرین تغییرات شرکت همراه با نامه مکتوب دارای شماره و تاریخ که حاوی اسامی سهام داران شرکت باشد؛
۸- تاییدیه مدرک تحصیلی؛
۹- عضویت در انجمن صنفی مدیران کنترل کیفیت برای واحدهای تولیدی شهرستان‌های سقز، بانه، مریوان و سروآباد و عضویت در جامعه مدیران کنترل کیفیت و مسئولین فنی صنایع استان کردستان برای واحدهای تولیدی مستقر در سایر شهرستان‌های استان.

اقدامات لازم پس از ثبت فرم و پیوستهای آن در دبیرخانه اداره کل:

۱- ثبت الکترونیکی اطلاعات متقاضی در سامانه نظارت بر اجرای استاندارد به آدرس: isom.inso.gov.ir
۲- قبولی در آزمون جامع (منابع آزمون جامع در سایت اداره کل استاندارد کردستان به آدرس sanandaj.inso.gov.ir موجود است)؛
۳- شرکت در دوره کارآموزی و ارائه گواهینامه (در صورت عدم ارائه گواهی کارآموزی مرتبط با محصول واحد تولیدی)؛
۴- رسید فیش واریزی به مبلغ ۳۹۰۵۰۰۰ ریال به شماره حساب IR510100004064054401715034 و شناسه واریز 351054464140160001444351004000 نزد خزانه به نام حساب تمرکز وجوه درآمد حاصل از خدمات استاندارد سازی استاندارد کردستان؛
۵- تعهد نامه تایید شده در دفترخانه اسناد رسمی؛
۶- معرفی جانشین مدیر کنترل کیفیت و گواهی مبنی بر گذراندن آموزشهای لازم.

تذکر: در هر مرحله ای از فرآیند تایید صلاحیت که برای اداره کل استاندارد استان محرز شود که متقاضی خلاف واقعیت مدارکی را ارائه نموده است این اداره کل مجاز است پذیرش متقاضی یا پروانه تایید صلاحیت صادر شده برای متقاضی را لغو نماید.

نام و نام‌خانوادگی مدیر واحد تولیدی: **نماینده انجمن/ جامعه مدیران کنترل کیفیت:**

امضاء : **امضا:**

آدرس و تلفن انجمن مدیران کنترل کیفیت شهرستان‌های مریوان و سروآباد: مریوان- میدان ناری- سایت اداری- ساختمان استاندارد- طبقه دوم تلفن:۰۹۱۸۹۸۶۵۸۳۳

آدرس و تلفن انجمن مدیران کنترل کیفیت شهرستان‌های سقز و بانه: سقز- میدان آزادی- پاساژ الماس- طبقه دوم- پلاک ۲۰۸ تلفن: ۰۹۱۸۷۸۶۰۹۳۳

آدرس و تلفن انجمن مدیران کنترل کیفیت استان: کمربندی بهشت محمدی- جنب شهرک صنعتی شماره ۳- خانه صنعت و معدن- تلفن: ۳۳۳۸۳۴۵۳

شماره شناسایی : FR۲۲۵/۱۶