شماره مدرک: ۲-۲۲۱ /۴۲/ ف

صفحه: ۱ از ۵

فرم

شمارهٔ تجدیدنظر: ۳

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

اطلاعات کلی :

۱-۱ نام واحد :

۱-۲ نام فرآورده/ خدمت :

۱-۳ نام یا علامت تجارتی محصول :

۱-۴ نوع مالکیت : دولتی ☐ خصوصی ☐ تعاونی ☐ سایر ☐

۱-۵ شماره و تاریخ پروانه / مجوز فعالیت صادره از سوی وزارتخانه ها یا سندیکاها یا اتحادیه های صنفی مربوطه یا شهرداری یا سایر مراجع ذیصلاح :

۱-۶ مشخصات محل استقرار واحد تولیدی/ خدماتی :

نشانی :

شماره تلفن :

دورنگار :

۱-۷ مشخصات دفتر مرکزی واحد تولیدی/ خدماتی :

نشانی :

شماره تلفن :

دورنگار :

کد پستی و صندوق پستی :

وب سایت :

پست الکترونیکی :

شماره مدرک: ۲-۲۲۱ /۴۲/ ف **فرم** صفحه: ۲ از ۵

شمارهٔ تجدیدنظر: ۳ تاریخ تجدید نظر : ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۱-۸ نام و نام خانوادگی مدیر عامل :

۱-۹ میزان تولیداسمی/ ارائه خدمت سالانه ، برای محصول مورد نظرکه واحد متقاضی درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد را برای آن فرآورده/ خدمت دارد :

۲- تولید

۲-۱ 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

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

۲-۴ تعداد شیفت کاری :

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

بلی ☐ خیر ☐

۳- خدمات :

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

بلی ☐ خیر ☐

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود :

شماره مدرک: ۲-۲۲۱ /۴۲/ ف

فرم

شمارهٔ تجدیدنظر: ۳

تاریخ تجدید نظر : ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۳-۲ 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

۴-۱ آیا در نمودار سازمانی ، واحدی به نام واحدکنترل کیفیت وجود دارد؟ بلی ☐ خیر ☐

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

بلی ☐ خیر ☐

۴-۳ مشخصات مدیرکنترل کیفیت :

نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه کار :

۴-۴ آیا مدیر کنترل کیفیت از طرف سازمان تأیید صلاحیت شده است ؟ بلی ☐ خیر ☐

۴-۵ 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 ☐

۴-۶ درصورت وجود آزمایشگاه اختصاصی :

۴-۶-۱ مشخصات مسئول آزمایشگاه :

نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه کار :

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

شماره مدرک: ۲-۲۲۱ /۴۲/ ف

فرم

شمارهٔ تجدیدنظر:۳

تاریخ تجدید نظر : ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

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 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 .

نام و نام خانوادگی مدیر کنترل کیفیت — امضاء

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

شماره مدرک: ۲-۲۲۱ /۴۲/ ف

فرم

شمارهٔ تجدیدنظر: ۳

تاریخ تجدید نظر : ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

این پرسشنامه در هنگام بازرسی مورخ ..... مورد بررسی قرار گرفت و صحّت مندرجات آن مورد تأیید 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 براجرای استاندارد استان ..... امضا

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