

شماره مدرک: ۲-۴۲/۲۲۱/ف

صفحه: ۱ از ۵

فرم

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

اطلاعات کلی:

۱-۱ نام واحد

۲-۱ نام فرآورده / خدمت

۳-۱ نام یا علامت تجارتي محصول:

۴-۱ نوع مالکیت: دولتی خصوصی تعاونی سایر

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

۶-۱ مشخصات محل استقرار واحد تولیدی / خدماتی

نشانی:

شماره تلفن:

دورنگار:

۷-۱ مشخصات دفتر مرکزی واحد تولیدی / خدماتی:

نشانی:

شماره تلفن:

دورنگار:

کد پستی و صندوق پستی:

وب سایت:

پست الکترونیکی:

سازمان ملی استاندارد ایران

شماره مدرک : ۲-۲۲۱/۴۲/ف

صفحه : ۲ از ۵

فرم

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان : پرسشنامه اطلاعات فنی

۸-۱ نام و نام خانوادگی مدیرعامل :

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 مدیرتولید:

مدرک تحصیلی :

میزان تجربه مفید :

۲-۲ مشخصات افراد متخصص دخیل در امر تولید :

ردیف	نام 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 واحدتولیدی دارای نظام تعمیر و نگهداری به منظور حفظ شرایط مناسب تولید می باشد؟

بلی خیر

۳- خدمات :

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

بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود:

فرم

عنوان : پرسشنامه اطلاعات فنی

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

نوع ضمانت مدت ضمانت

۳-۴ 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 ، 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 کنترل کیفیت :

نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه کار:

۴-۴ آیا مدیر کنترل کیفیت از طرف سازمان 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:

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

سازمان ملی استاندارد ایران

شماره مدرک: ۲-۲۲۱/۴۲/ف

صفحه: ۴ از ۵

فرم

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدیدنظر: 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 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 هریک 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

سازمان ملی استاندارد ایران

شماره مدرک : ۲-۴۲/۲۲۱/ف

صفحه : ۵ از ۵

فرم

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان : پرسشنامه اطلاعات فنی

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

کارشناس استاندارد مرتبط در دفتر پیشخوان دولت (عضو گروه بازرسی) امضا

دفتر پیشخوان دولت مهر و امضاء

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

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