

فرم

شماره تجدید نظر: *

تاریخ تجدید نظر: -

عنوان: جدول امتیازدهی

نام اداره کل استاندارد استان بررسی کننده:

نام مرکز آموزشی همکار:

نام مدیرعامل:

زمینه فعالیت:

دامنه فعالیت جغرافیایی: ملی استانی (استان)

منطقه ای (منطقه استانهای)

امتیاز مرکز آموزشی همکار مندرج در تأییدیه:

رتبه مرکز آموزشی همکار مندرج در تأییدیه:

شماره ثبت:

تاریخ ثبت:

شماره تماس:

شماره فاکس:

آدرس:

ردیف	ضوابط	امتیاز براساس مورد	حداکثر امتیاز کسب شده	امتیاز مکتسبه
۱	مدت زمان فعالیت مرکز آموزشی همکار براساس تاریخ ثبت / مجوز قانونی مرتبط	به ازاء هر سال ۵ امتیاز	۱۰۰	
۲	مدت زمان دریافت تأییدیه مرکز آموزشی همکار از مؤسسه	به ازاء هر سال ۱۰ امتیاز	۵۰	
۳	دوره های برگزار شده در طی سال گذشته (براساس زمینه فعالیت مندرج در تأییدیه آموزشی)	به ازاء هر دوره برای سازمان استاندارد ۵ امتیاز	۵۰	
		به ازاء هر دوره برای سایر سازمانها ۳ امتیاز	۵۰	
۴	تعداد زمینه های فعالیت	به ازاء هر زمینه فعالیت ۱۰ امتیاز	۵۰	
۵	فضای آموزشی (به ازاء هر کلاس آموزشی / هر متر فضای آموزشی مفید)	به ازاء هر کلاس آموزشی ۲۰ امتیاز / به ازاء هر متر مربع فضای آموزشی ۲ امتیاز	۱۰۰	
۶	تجهیزات و وسایل کمک آموزشی	به ازاء هر قلم تجهیزات کمک آموزشی تخصصی مرتبط (به جز میز ، صندلی ، وایت برد) ۵ امتیاز	۵۰	
۷	کادر آموزشی مرکز	تمام وقت	به ازاء هر نفر لیسانس ۱۰ امتیاز به ازاء هر نفر فوق لیسانس ۱۵ امتیاز به ازاء هر نفر دکتری ۲۰ امتیاز	۱۰۰
		پاره وقت	به ازاء هر نفر لیسانس ۵ امتیاز به ازاء هر نفر فوق لیسانس ۱۰ امتیاز به ازاء هر نفر دکتری ۱۵ امتیاز	
۸	سابقه تدریس مدرسین	به ازاء هر ۵ سال سابقه تدریس برای هر نفر ۲ امتیاز	۱۰۰	
۹	داشتن گواهینامه معتبر در زمینه پیاده سازی سیستم های مدیریتی و/ رعایت استانداردهای مرتبط با حوزه فعالیت	به ازاء هر گواهینامه ۲۵ امتیاز	۱۰۰	
۱۰	عضویت در مجامع علمی معتبر علمی داخلی و خارجی	به ازاء هر عضویت داخلی ۲۵ امتیاز به ازاء هر عضویت خارجی ۵۰ امتیاز	۷۵	
۱۱	تقدیر نامه از مؤسسه های معتبر داخلی و خارجی در زمینه آموزش	به ازاء هر تقدیر نامه داخلی ۲۵ امتیاز به ازاء هر تقدیر نامه خارجی ۵۰ امتیاز	۷۵	
۱۲	داشتن مجوز فعالیت آموزشی از سایر مؤسسه های دولتی	به ازاء هر مجوز ۲۰ امتیاز	۱۰۰	
مجموع امتیازات مکتسبه			۱۰۰۰	

تذکر: تأیید کارشناس بررسی کننده و مدیرکل استان به منزله رویت و بررسی اصل مستندات مندرج در این جدول و کپی برابر اصل بودن می باشد.

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده

نام و نام خانوادگی مدیر کل استاندارد استان

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء: