

عنوان : درخواست صدور پروانه / مجوز کاربرد علامت استاندارد

شماره :

تاریخ :

پیوست :

اداره کل استاندارد استان

دفتر پیشخوان دولت شعبه شهر

با سلام ،

احتراما ، به استحضار می رساند واحد تولیدی / خدماتی تولید کننده فرآورده / ارائه دهنده خدمت ، با فراهم نمودن شرایط لازم برای انطباق مشخصات کیفی محصول محصول با استاندارد (های) ملی مربوطه و برقراری نظام کیفیت در حد لازم ، با اعلام آگاهی از قوانین و مقررات سازمان ملی استاندارد ایران در خصوص کاربرد علامت استاندارد و مسئولیت های ناشی از آن ، متقاضی صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد اجباری / تشویقی ، جهت فرآورده / خدمت با نام یا علامت تجارتي در انطباق با استاندارد (های) ملی ایران به شماره (های) می باشد .

خواهشمند است دستور اقدام مقتضی صادر فرمایید .

ضمناً مدارک لازم طبق لیست مندرج در پشت این فرم ، مشتمل بر صفحه به پیوست تقدیم می گردد.

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول واحد تولیدی یا خدماتی

مهر و امضاء

نشانی واحد متقاضی :

نشانی دفتر مرکزی:

شماره تلفن :

شماره دورنگار:

پست الکترونیکی :

عنوان : چک لیست مدارک مورد نیاز برای صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد

پیوست نمی باشد	پیوست می باشد	فهرست مدارک مورد نیاز برای صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد	
		فرم تکمیل شده درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد	۱
		تصویر یک نسخه از آگهی ثبت شرکت در روزنامه رسمی و آخرین تغییرات آن (در صورتیکه متقاضی شخص حقوقی باشد) .	۲
		تصویر پروانه معتبر تاسیس یا مجوز فعالیت از وزارتخانه ها یا شهرداریها یا سندیکاها و اتحادیه های مربوطه یا سایر مراجع ذیصلاح	۳
		تصویر گهی ثبت نام تجاری	۴
		مدرک مبنی بر دارا بودن " ایران کد "	۵
		فرم پرسشنامه اطلاعات فنی تکمیل شده	۶
		مدرک مبنی بر دارا بودن آزمایشگاه اختصاصی (قرارداد رسمی با آزمایشگاه مورد قبول سازمان / آزمایشگاه مشترک با سایر واحدهای تولیدی در سطح یک منطقه صنعتی یا در محدوده یک شهرستان	۷
		پروانه تأیید صلاحیت مدیر کنترل کیفیت یا گواهی قبولی در آزمون کتبی مدیران کنترل کیفیت	۸
		مفاصا حساب پرداخت کارمزد خدماتی مربوط به صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد	۹

توضیح : تصویر مدارک ردیف های ۱ تا ۹ با اصل آنها تطبیق داده شد و رسید آن تحویل متقاضی گردید .

دفتر پیشخوان دولت شعبه شهر

مهر و امضاء

یا

دبیرخانه اداره کل استاندارد استان

مهر و امضاء

شماره مدرک : ۲-۴۲/۲۲۱-ف

صفحه : ۱ از ۵

شماره تجدید نظر : ۳

فرم

تاریخ تجدید نظر : ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان : پرسشنامه اطلاعات فنی

۱ - اطلاعات کلی :

۱-۱ نام واحد :

۲-۱ نام فرآورده / خدمت :

۳-۱ نام یا علامت تجارتي محصول :

۴-۱ نوع مالکیت : دولتي خصوصي تعاوني ساير

۵-۱ شماره و تاريخ پروانه / مجوز فعاليت صادره از سوي وزارتخانه ها يا سندیکاها يا اتحاديه های صنفی مربوطه
يا شهرداری يا ساير مراجع ذيصلاح :

۱ ۶ مشخصات محل استقرار واحد توليدي / خدماتي :

نشانی :

شماره تلفن :

دور نگار:

۱-۷ مشخصات دفتر مركزي واحد توليدي / خدمات :

نشانی :

شماره تلفن :

دور نگار :

كد پستی و صندوق پستی :

وب سایت :

پست الكترونيكي:

عنوان : پرسشنامه اطلاعات فنی

۸-۱ نام و نام خانوادگی مدیر عامل:

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

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

بلی خیر

۳- خدمات :

۱-۳ 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 سازمانی، واحدی به نام 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

۴ ۴ در صورت وجود آزمایشگاه اختصاصی :

۴ 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

۳-۶-۳ آیا تمامی تجهیزات مورد نیاز در آزمایشگاه کالیبره می باشند ؟ بلی خیر

- تعداد تجهیزات کالیبره شده :

- تعداد تجهیزات کالیبره نشده :

- نام واحد / شرکت کالیبره کننده :

۷-۴ مشخصات افراد شاغل در واحد کنترل کیفیت و آزمایشگاه :

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سابقه کار	نوع مسئولیت

۵- آموزش

۱-۵ آیا پرسنل در بدو استخدام دوره های آموزشی مرتبط را می گذرانند؟ بلی خیر ۲-۵ آیا دوره های آموزشی عمومی و تخصصی ضمن خدمت ، برای پرسنل وجود دارد ؟ بلی خیر ۳-۵ 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

عنوان : پرسشنامه اطلاعات فری

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 استان

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 .