

فرم درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد

شماره :
تاریخ :
پیوست :

اداره کل استاندارد و تحقیقات صنعتی استان

با سلام ،

احتراماً ، به استحضار می رساند واحد تولیدی / خدماتی تولید کننده فرآورده / ارائه دهنده خدمت ، با فراهم نمودن شرایط لازم برای انطباق مشخصات کیفی محصول با استاندارد(های) ملی مربوطه و برقراری نظام کیفیت در حد لازم ، با اعلام آگاهی از قوانین و مقررات موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی 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

مهر و امضاء

نشانی واحد متقاضی :

کد پستی واحد متقاضی:

نشانی دفتر مرکزی :

شماره تلفن :

شماره فکس :

نشانی پست الکترونیکی :

کد ملی اشخاص حقیقی:

شناسه ملی اشخاص حقوقی:

سازمان ملی استاندارد ایران
اداره کل استاندارد استان سمنان

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

شماره تجدید نظر: ۳

شماره مدرک: ۱-۴۲/۲۲۱/ف

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

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

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

دفتر پیشخوان دولت شعبه شهر

مهر و امضاء

یا

دبیر خانه اداره کل استان

مهر و امضاء.

فرم پرسشنامه اطلاعات فنی

- :

- 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 تاسيس / بهره برداري / فعاليت از مراجع قانوني (وزارتخانه ، سازمان ، امور صنفی مربوطه) :
- ۶-۱ ساير پروانه ها (پروانه کاربرد علامت استاندارد ملي ايران / گواهينامه سيستم مديريت كيفيت يا) . با ذکر شماره و تاريخ اعتبار :
- ۷-۱ مشخصات محل استقرار واحد توليدي / خدماتي :
نشانی :
شماره تلفن :
دورنگار :
- ۸-۱ مشخصات دفتر مركزي واحد توليدي / خدماتي :
نشانی :
شماره تلفن :
دورنگار :
كد پستی و صندوق پستی :
وب سایت :
پست الكترونيكي :

فرم پرسشنامه اطلاعات فنی

- ۹-۱ نام و نام خانوادگی مدیر عامل :
۱۰-۱ 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 :

- ۱-۲ نام و نام خانوادگی مدیر 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

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

- بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود :

فرم 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 :

۱-۴ آیا در نمودار سازمانی کارخانه ، واحدی به نام واحد کنترل کیفیت وجود دارد ؟ بلی خیر
۲-۴ مشخصات مدیر / مسئول کنترل کیفیت :

نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه کار :

۳-۴ آیا مدیر / مسئول کنترل کیفیت از طرف موسسه تأیید صلاحیت شده است ؟ بلی خیر
۴-۴ آیا واحد متقاضی دارای آزمایشگاه می باشد ؟

آزمایشگاه اختصاصی آزمایشگاه مشترک در سطح یک منطقه صنعتی یا یک شهرستان
قرارداد با آزمایشگاه مورد قبول اداره کل استان یا موسسه

۵-۴ در صورت وجود آزمایشگاه اختصاصی :

۱-۵-۴ مشخصات مسئول آزمایشگاه :

نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه کار :

۲-۵-۴ فهرست تجهیزات آزمایشگاهی موجود ، به ویژه تجهیزات مرتبط با محصول مورد نظر :

فرم پرسشنامه اطلاعات فنی

- ۴-۵-۳ آیا تمامی تجهیزات موجود در آزمایشگاه کالیبره می باشند ؟ بلی خیر
- تعداد تجهیزات کالیبره شده :
- تعداد تجهیزات کالیبره نشده :
- نام واحد / شرکت کالیبره کننده :
۴-۶ مشخصات افراد شاغل در واحد کنترل کیفیت و آزمایشگاه :

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

- ۶-۱ آیا پرسنل در بدو استخدام دوره آموزشی مرتبط را می گذرانند ؟ بلی خیر
- ۶-۲ آیا دوره های آموزشی عمومی و تخصصی ضمن خدمت ، برای پرسنل وجود دارد ؟ بلی خیر
- ۶-۳ آیا سوابق آموزشی مربوط به هر یک از پرسنل نگهداری می شود ؟ بلی خیر

این پرسشنامه در تاریخ با رعایت صداقت تکمیل گردید .

امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر / مسئول کنترل کیفیت

امضاء

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول

واحد تولیدی یا خدماتی

فرم پرسشنامه اطلاعات فنی

این پرسشنامه در تاریخمورد بررسی قرار گرفت و صحت آن مورد تأیید است .
کارشناس اداره نظارت بر اجرای استاندارد استان
(عضو گروه بازرسی)
امضاء

رئیس اداره نظارت بر اجرای استاندارد استان
امضاء

یاد آوری : اطلاعات این پرسشنامه که توسط واحد متقاضی تکمیل می شود ، جنبه محرمانه داشته و در اداره کل استاندارد استان نگهداری می شود