

**پیوست ۱: فرم‌های آموزشی**

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">شماره:</td><td style="width: 50%; text-align: center;">بسمه تعالیٰ</td><td style="width: 25%; text-align: right; vertical-align: bottom;">   سازمان نظام مهندسی معدن         </td></tr> <tr> <td>تاریخ:</td><td colspan="2"></td></tr> <tr> <td>پیوست:</td><td colspan="2"></td></tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>تاییدیه گذراندن دوره‌های آموزشی صدور و ارتقاء پایه</b></p>	شماره:	بسمه تعالیٰ	 سازمان نظام مهندسی معدن	تاریخ:			پیوست:			<p><b>فرم شماره ۱</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">مشخصات عضو</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">عضو استان:</td><td style="width: 50%;">نام خانوادگی:</td></tr> <tr> <td>تاریخ آخرین تمدید:</td><td>تاریخ صدور:</td></tr> <tr> <td>تاریخ احرار:</td><td>پایه:</td></tr> <tr> <td>تاریخ احرار:</td><td>پایه:</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده</td></tr> <tr> <td>کد:</td><td>عنوان دوره:</td></tr> <tr> <td>مدت:</td><td>تاریخ ارائه از:</td></tr> <tr> <td>نام موسسه آموزشی:</td><td>استان و شهر برگزاری دوره:</td></tr> <tr> <td>کد مدرس:</td><td>نام و نام خانوادگی مدرس:</td></tr> <tr> <td>به حروف:</td><td>نمره آزمون: به عدد <input type="checkbox"/> تصویر گواهی نامه پیوست است.</td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</b></p>	مشخصات عضو		عضو استان:	نام خانوادگی:	تاریخ آخرین تمدید:	تاریخ صدور:	تاریخ احرار:	پایه:	تاریخ احرار:	پایه:	مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده		کد:	عنوان دوره:	مدت:	تاریخ ارائه از:	نام موسسه آموزشی:	استان و شهر برگزاری دوره:	کد مدرس:	نام و نام خانوادگی مدرس:	به حروف:	نمره آزمون: به عدد <input type="checkbox"/> تصویر گواهی نامه پیوست است.	<p><b>۱</b></p> <p><b>۲</b></p> <p><b>۳</b></p> <p><b>۴</b></p>
شماره:	بسمه تعالیٰ	 سازمان نظام مهندسی معدن																															
تاریخ:																																	
پیوست:																																	
مشخصات عضو																																	
عضو استان:	نام خانوادگی:																																
تاریخ آخرین تمدید:	تاریخ صدور:																																
تاریخ احرار:	پایه:																																
تاریخ احرار:	پایه:																																
مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده																																	
کد:	عنوان دوره:																																
مدت:	تاریخ ارائه از:																																
نام موسسه آموزشی:	استان و شهر برگزاری دوره:																																
کد مدرس:	نام و نام خانوادگی مدرس:																																
به حروف:	نمره آزمون: به عدد <input type="checkbox"/> تصویر گواهی نامه پیوست است.																																
<p>رئیس سازمان استان</p> <p><b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</b></p>	<p><b>مسئول آموزش سازمان استان</b></p>																																
<p>مدیر آموزش و پژوهش سازمان</p>	<p><b>کارشناس آموزش سازمان</b></p>																																
<p><input type="checkbox"/> عضو سازمان      <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان      <input type="checkbox"/> بایگانی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود.</li> <li>• اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در باک اطلاعاتی ذخیره شود.</li> <li>• هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود.</li> </ul>																																	

شماره:	بسمه تعالیٰ		 سازمان نظام مهندسی معدن	
تاریخ:	سازمان نظام مهندسی معدن			
پیوست:	<b>تاییدیه گذراندن دوره توری کارآموزی</b>		<b>فرم شماره ۲</b>	
<b>مشخصات عضو</b>				
شماره:	نام خانوادگی:	نام:	۱	
عضو استان:	تاریخ عضویت:	شماره عضویت:		
رسته مورد تقاضا:				
<b>مشخصات دوره آموزشی</b>				
شماره:	عنوان دوره:	تاریخ ارائه از:	۲	
کد:	استان و شهر برگزاری دوره:	نام موسسه آموزشی:		
ساعت:	مدت:	نام و نام خانوادگی مدرس:		
کد مدرس:		نمره آزمون: به عدد		
امتیاز به عدد:	به حروف:			
<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</b>				
رئیس سازمان استان	مسئول آموزش سازمان استان			۳
<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</b>				۴
<b>کارشناس آموزش سازمان</b>				
مدیر آموزش و پژوهش سازمان	<input type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> بایگانی			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود.</li> <li>• اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود.</li> <li>• هنگام صدور گواهی کارآموزی، تصویر این فرم در پرونده متقاضی ثبت و به سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال خواهد شد.</li> </ul>				

شماره:	بسمه تعالیٰ		 سازمان نظام مهندسی معدن Iranian Mining Engineering Organization																																																																														
تاریخ:	سازمان نظام مهندسی معدن																																																																																
پیوست:	<b>تاییدیه گذراندن دوره‌های آموزشی جبرانی (ویژه نقشه‌برداران)</b>		<b>فرم شماره ۳</b>																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">مشخصات اعضو</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">عضو استان:</td> <td style="text-align: center;">نام خانوادگی:</td> <td style="text-align: center;">نام:</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; text-align: center;">۱</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">تاریخ آخرین تمدید:</td> <td style="text-align: center;">تاریخ صدور:</td> <td style="text-align: center;">شماره عضویت و پروانه اشتغال:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">تاریخ احرارا:</td> <td style="text-align: center;">پایه:</td> <td style="text-align: center;">زمینه اول:</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; text-align: center;">۲</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">تاریخ احرارا:</td> <td style="text-align: center;">پایه:</td> <td style="text-align: center;">زمینه دوم:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">کد:</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">عنوان دوره:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">مدت:</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">تاریخ ارائه از:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">نام موسسه آموزشی:</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">استان و شهر برگزاری دوره:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">کد مدرس:</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">نام و نام خانوادگی مدرس:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">به حروف:</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">نمره آزمون: به عدد</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right; padding-right: 10px;"><input type="checkbox"/> تصویر گواهی نامه پیوست است.</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</b></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">۳</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">رئیس سازمان استان</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">مسئول آموزش سازمان استان</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</b></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">۴</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">کارشناس آموزش سازمان</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> مدیر آموزش و پژوهش سازمان  <input type="checkbox"/> عضو سازمان      <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان      <input type="checkbox"/> بایگانی         </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود.</li> <li>• اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود.</li> <li>• هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود.</li> </ul> </td> </tr> </tbody></table>				مشخصات اعضو				عضو استان:	نام خانوادگی:	نام:	۱	تاریخ آخرین تمدید:	تاریخ صدور:	شماره عضویت و پروانه اشتغال:	تاریخ احرارا:	پایه:	زمینه اول:	۲	تاریخ احرارا:	پایه:	زمینه دوم:	<b>مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده</b>				کد:	عنوان دوره:			مدت:	تاریخ ارائه از:			نام موسسه آموزشی:	استان و شهر برگزاری دوره:			کد مدرس:	نام و نام خانوادگی مدرس:			به حروف:	نمره آزمون: به عدد			<input type="checkbox"/> تصویر گواهی نامه پیوست است.				<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</b>				۳				رئیس سازمان استان		مسئول آموزش سازمان استان		<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</b>				۴				کارشناس آموزش سازمان				<input type="checkbox"/> مدیر آموزش و پژوهش سازمان <input type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی				<ul style="list-style-type: none"> <li>• اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود.</li> <li>• اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود.</li> <li>• هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود.</li> </ul>			
مشخصات اعضو																																																																																	
عضو استان:	نام خانوادگی:	نام:	۱																																																																														
تاریخ آخرین تمدید:	تاریخ صدور:	شماره عضویت و پروانه اشتغال:																																																																															
تاریخ احرارا:	پایه:	زمینه اول:	۲																																																																														
تاریخ احرارا:	پایه:	زمینه دوم:																																																																															
<b>مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده</b>																																																																																	
کد:	عنوان دوره:																																																																																
مدت:	تاریخ ارائه از:																																																																																
نام موسسه آموزشی:	استان و شهر برگزاری دوره:																																																																																
کد مدرس:	نام و نام خانوادگی مدرس:																																																																																
به حروف:	نمره آزمون: به عدد																																																																																
<input type="checkbox"/> تصویر گواهی نامه پیوست است.																																																																																	
<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</b>																																																																																	
۳																																																																																	
رئیس سازمان استان		مسئول آموزش سازمان استان																																																																															
<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</b>																																																																																	
۴																																																																																	
کارشناس آموزش سازمان																																																																																	
<input type="checkbox"/> مدیر آموزش و پژوهش سازمان <input type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی																																																																																	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود.</li> <li>• اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود.</li> <li>• هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود.</li> </ul>																																																																																	

شماره: تاریخ: پیوست:	<b>بسمه تعالی</b> <b>سازمان نظام مهندسی معدن</b> <b>تاییدیه گذراندن دوره عملی کارآموزی (بازدید علمی)</b>	
<b>فرم شماره ۴</b>		
<b>مشخصات عضو</b>		
عضو استان: رسته مورد تقاضا:	نام خانوادگی: تاریخ عضویت:	نام: شماره عضویت:
<b>مشخصات بازدید علمی</b>		
شماره:  کد مدرس: امتیاز به عدد:	کد: ساعت      مدت:	عنوان بازدید: تاریخ ارائه از: محل بازدید: نام و نام خانوادگی مدرس: نمره بازدید: به عدد
<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</b>		
<b>مسئول آموزش سازمان استان</b> <b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</b>		
<b>کارشناس آموزش سازمان</b> <b>مدیر آموزش و پژوهش سازمان</b>		
<input type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود.</li> <li>• اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود.</li> <li>• هنگام صدور گواهی کارآموزی، تصویر این فرم در پرونده متقاضی ثبت و به سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال خواهد شد.</li> </ul>		

شماره: تاریخ: پیوست:	<b>بسمه تعالی</b> <b>سازمان نظام مهندسی معدن</b> <b>تاییدیه گذراندن دوره‌های آموزشی ارجاع کار</b>	 <b>فرم شماره ۵</b>	
<b>مشخصات عضو</b> عضو استان: تاریخ آخرین تمدید: تاریخ احرار: تاریخ احرار:		نام: شماره عضویت و پروانه اشتغال: رسته: زمینه اول: زمینه دوم:	۱
<b>مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده</b> کد: مدت: ساعت نام موسسه آموزشی: کد مدرس: به حروف:		عنوان دوره: تاریخ ارائه از: استان و شهر برگزاری دوره: نام و نام خانوادگی مدرس: نمره آزمون: به عدد <input type="checkbox"/> تصویر گواهی نامه پیوست است.	۲
<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</b>			۳
<b>مسئول آموزش سازمان استان</b> <b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</b>			۴
<b>کارشناس آموزش سازمان</b> <b>مدیر آموزش و پژوهش سازمان</b>			
<input type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود.</li> <li>• اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود.</li> </ul>	

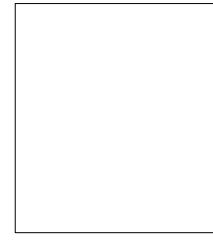
شماره: تاریخ: پیوست:	<b>بسمه تعالی</b> <b>سازمان نظام مهندسی معدن</b> <b>تاییدیه گذراندن دوره آموزشی دارای امتیاز ویژه (خدمات برجسته)</b>	 <b>فرم شماره ۶</b>	
<b>مشخصات عضو</b> عضو استان: تاریخ آخرین تمدید: تاریخ احرار: تاریخ احرار:		نام: شماره عضویت و پروانه اشتغال: رسته: زمینه اول: زمینه دوم:	۱
<b>مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده</b> کد: مدت: ساعت امتیاز به عدد: ۰/۵		عنوان دوره: تاریخ ارائه از: استان و شهر برگزاری دوره: نام و نام خانوادگی مدرس: نمره آزمون: به عدد <input checked="" type="checkbox"/> تصویر گواهی نامه پیوست است.	۲
<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</b>		مسئول آموزش سازمان استان	۳
<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</b>		کارشناس آموزش سازمان	۴
مدیر آموزش و پژوهش سازمان		<input checked="" type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input checked="" type="checkbox"/> بایگانی	<ul style="list-style-type: none"> <li>• اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود.</li> <li>• اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود.</li> <li>• هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود.</li> </ul>

شماره: تاریخ: پیوست:	<b>بسمه تعالی</b> <b>سازمان نظام مهندسی معدن</b> <b>تاییدیه گذراندن دوره آموزشی دارای امتیاز ویژه (بازدید علمی)</b>	 <b>فرم شماره ۷</b>
<b>مشخصات عضو</b> عضو استان: نام خانوادگی: شماره عضویت و پروانه اشتغال: رسته: زمینه اول: زمینه دوم:		۱
<b>مشخصات بازدید علمی</b> شماره: کد: مدت: ساعت محل بازدید: نام و نام خانوادگی مدرس: نمره بازدید: به عدد		۲
<b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</b>		۳
<b>مسئول آموزش سازمان استان</b> <b>تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</b>		۴
<b>کارشناس آموزش سازمان</b> <b>مدیر آموزش و پژوهش سازمان</b>		
<input type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود.</li> <li>• اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود.</li> <li>• هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود.</li> </ul>		

محل عکس متفاضل

بسمه تعالی

فرم شماره ۸



## گواهی تدریس دوره آموزشی

شماره:

تاریخ:

گواهی می شود خانم / آقای ..... به کد ملی ..... و شماره عضویت ..... دارنده پروانه اشتغال در سمته ..... زمینه اول/پایه: ..... زمینه دوم/پایه: ..... دوره آموزشی خدمات بوجسته/ارتقاء پایه با عنوان ..... در رسته ..... را کد دوره ..... از تاریخ ..... تا ..... با شماره دوره ..... و از تاریخ ..... تا ..... با شماره دوره ..... تدریس کرده و با استناد به دستورالعمل جامع آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ابلاغی طی نامه شماره ..... مورخ ..... برای نامبرده یک دوره آموزشی لحاظ گردیده است.

مدیر آموزش و پژوهش سازمان مرکزی