

پیوست ۱: فرم‌های آموزشی

شماره: تاریخ: پیوست:	بسمه تعالی سازمان نظام مهندسی معدن	
تاییدیه گذراندن دوره‌های آموزشی صدور و ارتقاء پایه		فرم شماره ۱
مشخصات عضو		
عضو استان: تاریخ آخرین تمدید: تاریخ احراز: تاریخ احراز:	نام خانوادگی: تاریخ صدور: پایه: پایه:	نام: شماره عضویت و پروانه اشتغال: رسته: زمینه اول: زمینه دوم:
مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده		
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 گواهی‌نامه پیوست است.
تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان		
رئیس سازمان استان		مسئول آموزش سازمان استان
تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران		
مدیر آموزش و پژوهش سازمان		کارشناس آموزش سازمان
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی </div> </div> <ul style="list-style-type: none"> • اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود. • اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود. • هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود. 		

شماره:	بسمه تعالی سازمان نظام مهندسی معدن	
تاریخ:		
پیوست:		
تاییدیه گذراندن دوره تئوری کارآموزی		فرم شماره ۲
مشخصات عضو		
نام:	نام خانوادگی:	۱
شماره عضویت:	تاریخ عضویت:	
عضو استان:	رسته مورد تقاضا:	
مشخصات دوره آموزشی		
عنوان دوره:	کد:	۲
تاریخ ارائه از:	مدت: ساعت	
استان و شهر برگزاری دوره:	شماره:	
نام موسسه آموزشی:	کد مدرس:	
نام و نام خانوادگی مدرس:	امتیاز به عدد:	
نمره آزمون: به عدد	به حروف:	
تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان		
مسئول آموزش سازمان استان		۳
رئیس سازمان استان		
تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران		
کارشناس آموزش سازمان		۴
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"> • اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود. • اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود. • هنگام صدور گواهی کارآموزی، تصویر این فرم در پرونده متقاضی ثبت و به سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال خواهد شد. 		

شماره: تاریخ: پیوست:	بسمه تعالی سازمان نظام مهندسی معدن	
تاییدیه گذراندن دوره‌های آموزشی جبرانی (ویژه نقشه‌برداران)		فرم شماره ۳
مشخصات عضو		
عضو استان: تاریخ آخرین تمدید: تاریخ احراز: تاریخ احراز:	نام خانوادگی: تاریخ صدور: پایه: پایه:	نام: شماره عضویت و پروانه اشتغال: رسته: زمینه اول: زمینه دوم:
مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده		
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 گواهی‌نامه پیوست است.
تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان		
رئیس سازمان استان		مسئول آموزش سازمان استان
تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران		
مدیر آموزش و پژوهش سازمان		کارشناس آموزش سازمان
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> عضو سازمان </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود. <input type="checkbox"/> اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود. <input type="checkbox"/> اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود. <input type="checkbox"/> هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود. </div> </div>		

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

شماره:	بسمه تعالی سازمان نظام مهندسی معدن	
تاریخ:		
پیوست:		
تاییدیه گذراندن دوره‌های آموزشی ارجاع کار		فرم شماره ۵
مشخصات عضو		
عضو استان:	نام خانوادگی:	نام:
تاریخ آخرین تمدید:	تاریخ صدور:	شماره عضویت و پروانه اشتغال:
		رسته:
تاریخ احراز:	پایه:	زمینه اول:
تاریخ احراز:	پایه:	زمینه دوم:
مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده		
کد:		عنوان دوره:
مدت: ساعت		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 گواهی‌نامه پیوست است.
تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان		
		۳
رئیس سازمان استان		مسئول آموزش سازمان استان
تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران		
		۴
مدیر آموزش و پژوهش سازمان		کارشناس آموزش سازمان
<input type="checkbox"/> بایگانی	<input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان	<input type="checkbox"/> عضو سازمان
<ul style="list-style-type: none"> اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود. اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود. 		

شماره: تاریخ: پیوست:	بسمه تعالی سازمان نظام مهندسی معدن	
تاییدیه گذراندن دوره آموزشی دارای امتیاز ویژه (خدمات برجسته)		فرم شماره ۶
مشخصات عضو		
عضو استان: تاریخ آخرین تمدید: تاریخ احراز: تاریخ احراز:	نام خانوادگی: تاریخ صدور: پایه: پایه:	نام: شماره عضویت و پروانه اشتغال: رسته: زمینه اول: زمینه دوم:
مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده		
کد: مدت: ساعت امتیاز به عدد: ۰/۵	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 □ تصویر گواهی نامه پیوست است.
تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان		
رئیس سازمان استان		مسئول آموزش سازمان استان
تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران		
مدیر آموزش و پژوهش سازمان		کارشناس آموزش سازمان
□ عضو سازمان □ سازمان نظام مهندسی معدن استان □ بایگانی • اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود. • اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود. • هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود.		

شماره: تاریخ: پیوست:	بسمه تعالی سازمان نظام مهندسی معدن	
تاییدیه گذراندن دوره آموزشی دارای امتیاز ویژه (بازدید علمی)		فرم شماره ۷
مشخصات عضو		
عضو استان: تاریخ آخرین تمدید: تاریخ احراز: تاریخ احراز:	نام خانوادگی: تاریخ صدور: پایه: پایه:	نام: شماره عضویت و پروانه اشتغال: رشته: زمینه اول: زمینه دوم:
مشخصات بازدید علمی		
شماره: کد مدرس: امتیاز به عدد: ۰/۲	کد: مدت: ساعت به حروف:	عنوان بازدید: تاریخ ارائه از: محل بازدید: نام و نام خانوادگی مدرس: نمره بازدید: به عدد
تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان		
رئیس سازمان استان	مسؤل آموزش سازمان استان	۳
تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران		
مدیر آموزش و پژوهش سازمان	کارشناس آموزش سازمان	۴
عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • اصل فرم به مدیریت آموزش سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال تا پس از تایید بازگردانده شود. • اطلاعات آموزشی در پرونده عضو در بانک اطلاعاتی ذخیره شود. • هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود. 		



گواهی تدریس دوره آموزشی

سازمان نظام مهندسی معدن
استان
.....

شماره:

تاریخ:

گواهی می شود خانم / آقای به کد ملی و شماره عضویت دارنده پروانه اشتغال در

رسته زمینه اول / پایه: زمینه دوم / پایه: دوره آموزشی خدمات برجسته / ارتقاء پایه با عنوان

..... در رسته را با 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 نام برده یک دوره آموزشی لحاظ گردیده است.

مدیر آموزش و پژوهش سازمان مرکزی