

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: رشته: 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 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
<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. • هنگام درخواست صدور و یا ارتقاء پایه پروانه اشتغال تصویر این فرم همراه با سایر مدارک به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال شود. 		

<p style="text-align: center;">بسمه تعالی</p> <p style="text-align: center;">سازمان نظام مهندسی معدن</p>	
<p>شماره:</p> <p>تاریخ:</p> <p>پیوست:</p>	
<p style="text-align: center;">تاییدیه گذراندن دوره تئوری کارآموزی</p>	<p style="text-align: center;">فرم شماره ۲</p>
<p style="text-align: center;">مشخصات عضو</p> <p>نام خانوادگی: نام: ۱</p> <p>تاریخ عضویت: شماره عضویت:</p> <p>عضو استان: رسته مورد تقاضا:</p>	
<p style="text-align: center;">مشخصات دوره آموزشی</p> <p>عنوان دوره: ۲</p> <p>تاریخ ارائه از: استان و شهر برگزاری دوره:</p> <p>نام موسسه آموزشی: نام و نام خانوادگی مدرس:</p> <p>کد: مدت: نمره آزمون: به عدد:</p> <p>ساعت: به حروف:</p> <p>شماره: کد مدرس: امتیاز به عدد:</p>	
<p style="text-align: center;">تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</p> <p style="text-align: center;">رئیس سازمان استان</p> <p style="text-align: center;">مسئول آموزش سازمان استان</p>	<p style="text-align: center;">۳</p>
<p style="text-align: center;">تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</p> <p style="text-align: center;">مدیر آموزش و پژوهش سازمان</p> <p style="text-align: center;">کارشناس آموزش سازمان</p>	<p style="text-align: center;">۴</p>
<p>عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی <input type="checkbox"/></p> <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. 	

<p style="text-align: center;">بسمه تعالی</p> <p style="text-align: center;">سازمان نظام مهندسی معدن</p>	
شماره: تاریخ: پیوست:	
تاییدیه گذراندن دوره‌های آموزشی جبرانی (ویژه نقشه‌برداران)	فرم شماره ۳
<p style="text-align: center;">مشخصات عضو</p> <p>نام: _____</p> <p>نام خانوادگی: _____</p> <p>شماره عضویت و پروانه اشتغال: _____</p> <p>رسته: _____</p> <p>زمینه اول: _____</p> <p>زمینه دوم: _____</p> <p>عضو استان: _____</p> <p>تاریخ صدور: _____</p> <p>تاریخ احراز: _____</p> <p>تاریخ احراز: _____</p>	۱
<p style="text-align: center;">مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده</p> <p>عنوان دوره: _____</p> <p>تاریخ ارائه از: _____</p> <p>استان و شهر برگزاری دوره: _____</p> <p>نام و نام خانوادگی مدرس: _____</p> <p>نمره آزمون: به عدد _____</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر گواهی‌نامه پیوست است.</p> <p>کد: _____</p> <p>مدت: _____ ساعت</p> <p>نام موسسه آموزشی: _____</p> <p>کد مدرس: _____</p> <p>به حروف: _____</p>	۲
<p>تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</p> <p>مسئول آموزش سازمان استان _____</p> <p>رئیس سازمان استان _____</p>	۳
<p>تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</p> <p>کارشناس آموزش سازمان _____</p> <p>مدیر آموزش و پژوهش سازمان _____</p>	۴
<p><input type="checkbox"/> عضو سازمان</p> <p><input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان</p> <p><input type="checkbox"/> بایگانی</p> <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. 	

<p style="text-align: center;">بسمه تعالی</p> <p style="text-align: center;">سازمان نظام مهندسی معدن</p>	
شماره: تاریخ: پیوست:	
<p style="text-align: center;">تاییدیه گذراندن دوره عملی کارآموزی (بازدید علمی)</p>	<p style="text-align: center;">فرم شماره ۴</p>
<p style="text-align: center;">مشخصات عضو</p> <p>نام خانوادگی: _____ نام: _____</p> <p>عضو استان: _____ تاریخ عضویت: _____</p> <p>رسته مورد تقاضا: _____</p>	<p style="text-align: center;">۱</p>
<p style="text-align: center;">مشخصات بازدید علمی</p> <p>عنوان بازدید: _____ کد: _____ شماره: _____</p> <p>تاریخ ارائه از: _____ مدت: _____ ساعت _____</p> <p>محل بازدید: _____ نام و نام خانوادگی مدرس: _____ کد مدرس: _____</p> <p>نمره بازدید: به عدد _____ به حروف: _____ امتیاز به عدد: _____</p>	<p style="text-align: center;">۲</p>
<p style="text-align: center;">تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</p> <p style="text-align: center;">مستول آموزش سازمان استان</p> <p style="text-align: center;">رئیس سازمان استان</p>	<p style="text-align: center;">۳</p>
<p style="text-align: center;">تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</p> <p style="text-align: center;">کارشناس آموزش سازمان</p> <p style="text-align: center;">مدیر آموزش و پژوهش سازمان</p>	<p style="text-align: center;">۴</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"> • 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. 	

<p style="text-align: center;">بسمه تعالی</p> <p style="text-align: center;">سازمان نظام مهندسی معدن</p>	
شماره: تاریخ: پیوست:	
تاییدیه گذراندن دوره‌های آموزشی ارجاع کار	
فرم شماره ۵	
مشخصات عضو	
عضو استان: تاریخ آخرین تمدید: تاریخ احراز: تاریخ احراز:	نام: شماره عضویت و پروانه اشتغال: رسته: زمینه اول: زمینه دوم:
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 <input type="checkbox"/> بایگانی	کارشناس آموزش سازمان <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.

<p style="text-align: center;">بسمه تعالی</p> <p style="text-align: center;">سازمان نظام مهندسی معدن</p>	
شماره: تاریخ: پیوست:	
فرم شماره ۶	
تاییدیه گذراندن دوره آموزشی دارای امتیاز ویژه (خدمات برجسته)	
<p style="text-align: center;">مشخصات عضو</p> <p>نام: _____ نام خانوادگی: _____ عضو استان: _____</p> <p>شماره عضویت و پروانه اشتغال: _____ تاریخ صدور: _____ تاریخ آخرین تمدید: _____</p> <p>رسته: _____</p> <p>زمینه اول: _____ پایه: _____ تاریخ احراز: _____</p> <p>زمینه دوم: _____ پایه: _____ تاریخ احراز: _____</p>	۱
<p style="text-align: center;">مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده</p> <p>عنوان دوره: _____ تاریخ ارائه از: _____</p> <p>نام و شهر برگزاری دوره: _____ نام و نام خانوادگی مدرس: _____</p> <p>نمره آزمون: به عدد _____ تصویر گواهی نامه پیوست است. <input type="checkbox"/></p> <p>نام موسسه آموزشی: _____ کد مدرس: _____</p> <p>به حروف: _____ امتیاز به عدد: ۰/۵</p> <p>کد: _____ مدت: _____ ساعت</p>	۲
تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان	
<p style="text-align: center;">مسئول آموزش سازمان استان</p> <p style="text-align: center;">رئیس سازمان استان</p>	۳
تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران	
<p style="text-align: center;">کارشناس آموزش سازمان</p> <p style="text-align: center;">مدیر آموزش و پژوهش سازمان</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> عضو سازمان <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان <input type="checkbox"/> بایگانی </p> <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. 	۴

<p style="text-align: center;">بسمه تعالی</p> <p style="text-align: center;">سازمان نظام مهندسی معدن</p>																
شماره: تاریخ: پیوست:																
<p style="text-align: center;">تاییدیه گذراندن دوره آموزشی دارای امتیاز ویژه (بازدید علمی)</p>	<p style="text-align: center;">فرم شماره ۷</p>															
<p style="text-align: center;">مشخصات عضو</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">نام:</td> <td style="width: 33%;">نام خانوادگی:</td> <td style="width: 33%;">عضو استان:</td> </tr> <tr> <td>شماره عضویت و پروانه اشتغال:</td> <td>تاریخ صدور:</td> <td>تاریخ آخرین تمدید:</td> </tr> <tr> <td>رسته:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>زمینه اول:</td> <td>پایه:</td> <td>تاریخ احراز:</td> </tr> <tr> <td>زمینه دوم:</td> <td>پایه:</td> <td>تاریخ احراز:</td> </tr> </table>	نام:	نام خانوادگی:	عضو استان:	شماره عضویت و پروانه اشتغال:	تاریخ صدور:	تاریخ آخرین تمدید:	رسته:			زمینه اول:	پایه:	تاریخ احراز:	زمینه دوم:	پایه:	تاریخ احراز:	۱
نام:	نام خانوادگی:	عضو استان:														
شماره عضویت و پروانه اشتغال:	تاریخ صدور:	تاریخ آخرین تمدید:														
رسته:																
زمینه اول:	پایه:	تاریخ احراز:														
زمینه دوم:	پایه:	تاریخ احراز:														
<p style="text-align: center;">مشخصات بازدید علمی</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">عنوان بازدید:</td> <td style="width: 33%;">کد:</td> <td style="width: 33%;">شماره:</td> </tr> <tr> <td>تاریخ ارائه از:</td> <td>مدت: ساعت</td> <td></td> </tr> <tr> <td>محل بازدید:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>نام و نام خانوادگی مدرس:</td> <td></td> <td>کد مدرس:</td> </tr> <tr> <td>نمره بازدید: به عدد</td> <td>به حروف:</td> <td>امتیاز به عدد: ۰/۲</td> </tr> </table>	عنوان بازدید:	کد:	شماره:	تاریخ ارائه از:	مدت: ساعت		محل بازدید:			نام و نام خانوادگی مدرس:		کد مدرس:	نمره بازدید: به عدد	به حروف:	امتیاز به عدد: ۰/۲	۲
عنوان بازدید:	کد:	شماره:														
تاریخ ارائه از:	مدت: ساعت															
محل بازدید:																
نام و نام خانوادگی مدرس:		کد مدرس:														
نمره بازدید: به عدد	به حروف:	امتیاز به عدد: ۰/۲														
<p style="text-align: center;">تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">مسئول آموزش سازمان استان</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">رئیس سازمان استان</td> </tr> </table>	مسئول آموزش سازمان استان	رئیس سازمان استان	۳													
مسئول آموزش سازمان استان	رئیس سازمان استان															
<p style="text-align: center;">تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">کارشناس آموزش سازمان</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">مدیر آموزش و پژوهش سازمان</td> </tr> </table>	کارشناس آموزش سازمان	مدیر آموزش و پژوهش سازمان	۴													
کارشناس آموزش سازمان	مدیر آموزش و پژوهش سازمان															
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> عضو سازمان </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> بایگانی </td> </tr> </table> <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. 	<input type="checkbox"/> عضو سازمان	<input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان	<input type="checkbox"/> بایگانی													
<input type="checkbox"/> عضو سازمان	<input type="checkbox"/> سازمان نظام مهندسی معدن استان	<input type="checkbox"/> بایگانی														

محل عکس متقاضی



بسمه تعالی



سازمان نظام مهندسی معدن

..... استان

گواهی تدریس دوره آموزشی

شماره:

تاریخ:

گواهی می‌شود 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 نام‌برده یک دوره آموزشی لحاظ گردیده است.

مدیر آموزش و پژوهش سازمان مرکزی