

پیوست ۱

فرم‌های آموزشی

	بسمه تعالی سازمان نظام مهندسی معدن		شماره: تاریخ: پیوست:
فرم شماره ۱		تاییدیه گذراندن دوره‌های آموزشی صدور و ارتقاء پایه	
۱	مشخصات عضو نام: _____ شماره عضویت و پروانه اشتغال: _____ رسته: _____ زمینه اول: _____ زمینه دوم: _____ نام خانوادگی: _____ تاریخ صدور: _____ عضو استان: _____ تاریخ احراز: _____ تاریخ احراز: _____		
۲	مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده عنوان دوره: _____ تاریخ ارائه از: _____ استان و شهر برگزاری دوره: _____ نام و نام خانوادگی مدرس: _____ نمره آزمون: به عدد _____ □ تصویر گواهی‌نامه پیوست است.		
۳	تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان مسئول آموزش سازمان استان _____ رئیس سازمان استان _____		
۴	تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران کارشناس آموزش سازمان _____ مدیر آموزش و پژوهش 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.		

	بسمه تعالی سازمان نظام مهندسی معدن		شماره: تاریخ: پیوست:			
			فرم شماره ۲		تاییدیه گذراندن دوره تئوری کارآموزی	
			۱ نام: شماره عضویت: نام خانوادگی: تاریخ عضویت: عضو استان: رشته مورد تقاضا: مشخصات عضو			
۲ عنوان دوره: تاریخ ارائه از: استان و شهر برگزاری دوره: نام موسسه آموزشی: نام و نام خانوادگی مدرس: نمره آزمون: به عدد مشخصات دوره آموزشی کد: مدت: ساعت: شماره: کد مدرس: امتیاز به عدد: به حروف:						
۳ مسئول آموزش سازمان استان رئیس سازمان استان تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان						
۴ کارشناس آموزش سازمان مدیر آموزش و پژوهش سازمان تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران						
☐ 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 صدور گواهی کارآموزی، تصویر این فرم در پرونده متقاضی ثبت و به سازمان نظام مهندسی معدن ایران ارسال خواهد شد.						

	بسمه تعالی سازمان نظام مهندسی معدن		شماره: تاریخ: پیوست:
فرم شماره ۳		تاییدیه گذراندن دوره‌های آموزشی جبرانی (ویژه نقشه‌برداران)	
۱	مشخصات عضو نام خانوادگی: _____ تاریخ صدور: _____ عضو استان: _____ تاریخ آخرین تمدید: _____ نام: _____ شماره عضویت و پروانه اشتغال: _____ رسته: _____ زمینه اول: _____ زمینه دوم: _____ پایه: _____ پایه: _____ تاریخ احراز: _____ تاریخ احراز: _____		
۲	مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده عنوان دوره: _____ تاریخ ارائه از: _____ استان و شهر برگزاری دوره: _____ نام و نام خانوادگی مدرس: _____ نمره آزمون: به عدد _____ ☐ تصویر گواهی‌نامه پیوست است. کد: _____ مدت: _____ ساعت نام موسسه آموزشی: _____ کد مدرس: _____ به حروف: _____		
۳	تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان مسئول آموزش سازمان استان رئیس سازمان استان		
۴	تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران کارشناس آموزش سازمان مدیر آموزش و پژوهش 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 عملی کارآموزی (بازدید علمی)		فرم شماره ۴
مشخصات عضو عضو استان: رشته مورد تقاضا: نام خانوادگی: تاریخ عضویت: نام: شماره عضویت:		
مشخصات بازدید علمی عنوان بازدید: تاریخ ارائه از: محل بازدید: نام و نام خانوادگی مدرس: نمره بازدید: به عدد کد: مدت: ساعت به حروف: شماره: کد مدرس: امتیاز به عدد:		
تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان مسئول آموزش سازمان استان رئیس سازمان استان		
تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران کارشناس آموزش سازمان مدیر آموزش و پژوهش 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 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 ارجاع کار		فرم شماره ۵
مشخصات عضو نام خانوادگی: تاریخ صدور: پایه: پایه: نام: شماره عضویت و پروانه اشتغال: رشته: زمینه اول: زمینه دوم: عضو استان: تاریخ آخرین تمدید: تاریخ احراز: تاریخ احراز:		
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 ☐ 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		
☐ بایگانی ☐ سازمان نظام مهندسی معدن استان ☐ عضو سازمان • 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.		

	بسمه تعالی سازمان نظام مهندسی معدن		شماره: تاریخ: پیوست:
			فرم شماره ۶
۱	مشخصات عضو نام: _____ شماره عضویت و پروانه اشتغال: _____ رسته: _____ نام خانوادگی: _____ تاریخ صدور: _____ عضو استان: _____ تاریخ احراز: _____ پایه: _____ تاریخ احراز: _____ پایه: _____		
	۲	مشخصات دوره آموزشی گذرانده شده عنوان دوره: _____ تاریخ ارائه از: _____ استان و شهر برگزاری دوره: _____ نام و نام خانوادگی مدرس: _____ کد مدرس: _____ نام موسسه آموزشی: _____ به حروف: _____ نمره آزمون: به عدد _____ تصویر گواهی نامه پیوست است. ☐	
۳		تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان مسئول آموزش سازمان استان رئیس سازمان استان	
	۴	تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران کارشناس آموزش سازمان مدیر آموزش و پژوهش 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.	
		بسمه تعالی	

تاریخ:	سازمان نظام مهندسی معدن		
پیوست:			
تاییدیه گذراندن دوره آموزشی دارای امتیاز ویژه (بازدید علمی)			فرم شماره ۷
مشخصات عضو نام: _____ نام خانوادگی: _____ شماره عضویت و پروانه اشتغال: _____ رسته: _____ تاریخ احراز: _____ پایه: _____ تاریخ احراز: _____ پایه: _____			۱
مشخصات بازدید علمی عنوان بازدید: _____ تاریخ ارائه از: _____ محل بازدید: _____ نام و نام خانوادگی مدرس: _____ نمره بازدید: به عدد _____ کد: _____ مدت: _____ ساعت _____ کد مدرس: _____ امتیاز به عدد: ۰/۲ _____ به حروف: _____			۲
تایید سازمان نظام مهندسی معدن استان مسئول آموزش سازمان استان _____ رئیس سازمان استان _____			۳
تایید سازمان نظام مهندسی معدن ایران کارشناس آموزش سازمان _____ مدیر آموزش و پژوهش سازمان _____			۴
☐ 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.

گواهی تدریس دوره آموزشی

سازمان نظام مهندسی معدن
استان استان

شماره:

تاریخ:

۴

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

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

رشته 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