

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

اطلاعات کلی:

۱- نام واحد:

۲- نام فرآورده/خدمت:

۳- نام یا علامت تجاری محصول:

سایر

تعاونی

خصوصی

۴- نوع مالکیت: دولتی

۵- شماره و تاریخ پروانه/مجوز فعالیت صادره از سوی وزارتاخانه‌ها یا سندیکاهای اتحادیه‌های

صنفی مربوطه یا شهرداری یا سایر مراجع ذیصلاح:

۶- مشخصات محل استقرار واحد تولیدی/ خدماتی:

نشانی:

شماره تلفن:

دورنگار:

۷- مشخصات دفتر مرکزی واحد تولیدی / خدماتی:

نشانی:

شماره تلفن:

دورنگار:

کد پستی و صندوق پستی:

وب سایت:

پست الکترونیکی:

صفحه ۲ از ۵  
تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

فرم

شماره مدرک: ۴۲/۲۲۱-۲: ف  
شماره تجدید نظر: ۳

## عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۱-۸ نام خانوادگی مدیر عامل:

۱-۹ میزان تولید رسمی/ ارائه خدمات سالانه، برای محصول مورد نظر که واحد مقاضی در خواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد را برای آن فرآورده/ خدمت دارد:

۲- تولید

۱-۱۰ نام خانوادگی مدیر تولید:

مدرسک تحصیلی:

میزان تجربه مفید:

۲-۱ مشخصات افراد متخصص دخیل در امر تولید:

ردیف	نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سابقه کار	نوع مسئولیت

۲-۳ نمودار مراحل مختلف تولید با تعیین محلهای کنترل کیفیت و تعداد افراد کنترل کننده در هر محل

(به پیوست):

۲-۴ تعداد شیفت کاری:

۲-۵ آیا واحد تولیدی دارای نظام تعمیر و نگهداری به منظور حفظ شرایط مناسب تولید می باشد؟

 بله  خیر

۳- خدمات:

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

 بله  خیر

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود:

## فرم

## عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۲-۱ آیا واحد تولیدی / خدماتی برای محصولات خود دارای ضمانت می‌باشد؟  خیر  بله

نوع ضمانت      مدت ضمانت

۲-۲ آیا واحد تولیدی / خدماتی دارای نظام رسیدگی به شکایات می‌باشد؟  خیر  بله

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود:

۴- کنترل کیفیت

۴-۱ آیا در نمودار سازمانی، واحدی به نام واحد کنترل کیفیت وجود دارد؟  خیر  بله

۴-۲ آیا در نمودار سازمانی، واحد کنترل کیفیت به طور مستقل از سایر بخش‌های مدیریتی وجود دارد؟

خیر  بله

۴-۳ مشخصات مدیر کنترل کیفیت:

نام و نام خانوادگی: مدرک تحصیلی: سابقه کار:

۴-۴ آیا مدیر کنترل کیفیت از طرف سازمان تایید صلاحیت شده است؟  خیر  بله

۴-۵ آیا واحد متخصصی دارای آزمایشگاه می‌باشد؟

آزمایشگاه مشترک در سطح یک منطقه صنعتی یا یک شهرستان

قرارداد با آزمایشگاه مورد قبول سازمان

۴-۶ در صورت وجود آزمایشگاه اختصاصی:

۴-۷-۱ مشخصات مسئول آزمایشگاه:

نام و نام خانوادگی: مدرک تحصیلی: سابقه کار:

۴-۷-۲ فهرست تجهیزات آزمایشگاهی موجود، به ویژه تجهیزات مرتبط با محصول مورد نظر:

صفحه ۴ از ۵  
تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

شماره مدرک: ۴۲/۲۲۱-۲ ف  
شماره تجدید نظر: ۳

## فرم

## عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۴-۳-۶ آیا تمامی تجهیزات موجود در آزمایشگاه کالیبره می باشد؟  خیر  بله

- تعداد تجهیزات کالیبره شده:

- تعداد تجهیزات کالیبره نشده:

- نام واحد/شرکت کالیبره کننده:

## ۴-۷ مشخصات افراد شاغل در واحد کنترل کیفیت و آزمایشگاه:

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

۵- آموزش

۵-۱ آیا پرسنل در بد و استخدام دوره های آموزشی مرتبه را می گذرانند؟  خیر  بله

۵-۲ آیا دوره های آموزشی عمومی و تخصصی ضمن خدمت، برای پرسنل وجود دارد؟  خیر  بله

۵-۳ آیا سوابق آموزشی مرتبه به هر یک از پرسنل نگهداری می شود؟  خیر  بله

با رعایت صداقت تکمیل گردید.

این پرسشنامه در تاریخ

امضا

نام و نام خانوادگی مدیر کنترل کیفیت

امضا

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول

واحد تولیدی یا خدماتی

شماره مدرک: ۴۲/۲۲۱-۲: ف

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

فرم

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

این پرسشنامه در هنگام بازرسی مورخ

امضا

کارشناس استاندارد مرتبط در دفتر پیشخوان دولت (عضو گروه بازرسی)

مهر و امضا

دفتر پیشخوان دولت

یا

امضا

کارشناس واحد نظارت پایگاهی استاندارد استان (عضو گروه بازرسی)

امضا

رئیس / مسئول ناحیه نظارت بر اجرای استاندارد استان

یادآوری: اطلاعات این پرسشنامه که توسط واحد مقاضی تکمیل می‌شود، جنبه محرومانه داشته و در دفتر پیشخوان دولت/اداره کل استان نگهداری می‌شود.