

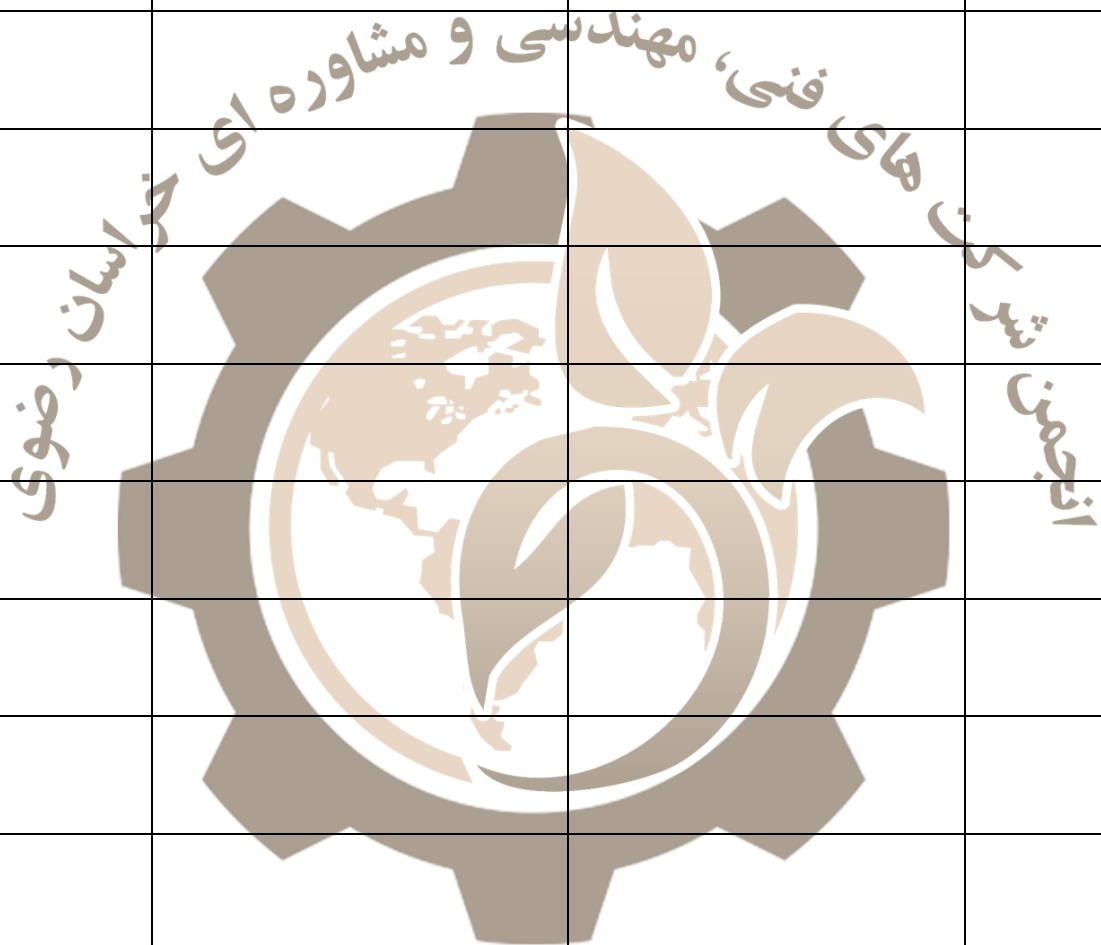
پرسش نامه تایید صلاحیت واحدهای مشاوره‌ای

۱ - مشخصات عمومی

پرسشنامه مشاوران

نام مشاور:		تاریخ ارسال فرم:		تعداد صفحات این فرم:		از	
نام اختصاری:		نام قبلی:		شماره تلفن‌های دفتر مرکزی:			
شماره ثبت:		محل ثبت:		تاریخ ثبت:		تاریخ تأسیس:	
تعداد کل سهام:		مبلغ هر سهم:		سرمايه ثبتی:		نشانی پست الکترونیکی:	
نشانی دفتر مرکزی:				نشانی شعبه:			
تخصص‌های مورد درخواست مشاور را به ترتیب اولویت و اهمیت ذکر نمایید:							
پایه	تخصص			پایه	تخصص		
	-۱۰				-۱		
	-۱۱				-۲		
	-۱۲				-۳		
	-۱۳				-۴		
	-۱۴				-۵		
	-۱۵				-۶		
	-۱۶				-۷		
	صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.				-۸		
	نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:				-۹		

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سمت در شرکت
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				



نام مشاور:		تاریخ ارسال فرم:		تعداد صفحات این فرم:		از	
نام:		تخصص درخواستی:					
نام خانوادگی:		محل الصاق عکس					
مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی		تاریخ اخذ مدرک		نام دانشکده یا دانشگاه	
لیسانس						کشور	
فوق لیسانس							
دکتر							
سوابق کاری به ترتیب پس از اخذ اولین مدرک تحصیلی دانشگاهی:							
از تاریخ	تا تاریخ	مدت به ماه	نام شرکت / مؤسسه / دستگاه اجرایی	نوع فعالیت	سمت	نام پروژه یا فعالیت	ضریب امتیاز
صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.							
نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:							

نام مشاور:	تاریخ ارسال فرم:	تعداد صفحات این فرم:	از
۱- نام پروژه:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
نام دستگاه اجرایی:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
۲- نام پروژه:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
نام دستگاه اجرایی:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
۳- نام پروژه:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
نام دستگاه اجرایی:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
۴- نام پروژه:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
نام دستگاه اجرایی:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
۵- نام پروژه:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
نام دستگاه اجرایی:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
۶- نام پروژه:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
نام دستگاه اجرایی:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
۷- نام پروژه:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
نام دستگاه اجرایی:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
۸- نام پروژه:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
نام دستگاه اجرایی:	محل اجرای پروژه:	مبلغ پروژه (به میلیون ریال):	
صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.			
نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:			

فقط اسنادی قابل قبول است که به تأیید کارفرما رسیده باشد.

تاریخ ارسال فرم:	تعداد صفحات این فرم: از	نام مشاور:
<p>۱- استقرار سیستم‌های استاندارد: <input type="checkbox"/> بلی (در صورت مثبت بودن، موارد زیر تکمیل گردد) <input type="checkbox"/> خیر</p>		
<p>الف) مستندسازی (با ذکر نام):</p>		
<p>الف-۱)</p>		
<p>الف-۲)</p>		
<p>ب) مدیریت و تصمیم کیفیت: <input type="checkbox"/> QA <input type="checkbox"/> QC <input type="checkbox"/> TQM <input type="checkbox"/> QM</p>		
<p>ج) سیستم‌های: <input type="checkbox"/> MIS <input type="checkbox"/> DSS</p>		
<p>د) سایر سیستم‌های مدیریتی:</p>		
<p>۲- وجود استراتژی برای رسیدن به اهداف: <input type="checkbox"/> بلی (در صورت مثبت بودن، موارد زیر تکمیل گردد) <input type="checkbox"/> خیر</p>		
<p><input type="checkbox"/> بلندمدت <input type="checkbox"/> میان‌مدت <input type="checkbox"/> کوتاه‌مدت</p>		
<p>۳- وجود نظام برنامه‌ریزی: <input type="checkbox"/> بلی (در صورت مثبت بودن، موارد زیر تکمیل گردد) <input type="checkbox"/> خیر</p>		
<p><input type="checkbox"/> استراتژیک <input type="checkbox"/> آموزشی <input type="checkbox"/> پروژه <input type="checkbox"/> کنترل پروژه</p>		
<p>۴- تعداد افراد فنی دارای تحصیلات کلاسیک در رشته‌های مرتبط با مدیریت، علاوه بر رشته‌های فنی:</p>		
<p>۵- وجود طبقه‌بندی مشاغل: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p>		
<p>صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.</p>		
<p>نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:</p>		

نام مشاور:	تاریخ ارسال فرم:	تعداد صفحات این فرم: از
۱- اطلاعات مربوط به آموزش و پژوهش:		۲- امکانات دفتری:
گذراندن دوره‌های آموزشی کوتاه‌مدت (دو هفته‌ای) مرتبط با تخصص افراد فنی، به تعداد نفر	الف) وضعیت مالکیت محل کار: <input type="checkbox"/> ملکی (در صورت مثبت بودن) <input type="checkbox"/> متعلق به شرکت	گذراندن دوره‌های آموزشی کوتاه‌مدت مدیریت افراد فنی، به تعداد نفر
تعداد مقاله علمی در سمینارها و نشریات افراد فنی مرتبط با تخصص: الف) بین‌المللی ب) داخلی	استیجاری <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>	مشارکت افراد فنی در تدوین استانداردها و ضوابط معتبر:
مساحت کل محل کار مترمربع	بله <input type="checkbox"/> (در صورت مثبت بودن، ذکر نام گردد) <input type="checkbox"/> خیر	ب) تعداد کل کتابهای مرتبط با تخصص شرکت:
ب) تعداد کل کتابهای مرتبط با تخصص شرکت:	الف) (ب)	ج) امکانات سخت‌افزاری:
تعداد رایانه:	تعداد کتاب یا مقاله ترجمه شده مرتبط با تخصص توسط افراد فنی:	سایر تجهیزات تخصصی:
سایر توضیحات:	تعداد ثبت اختراع یا نوآوری (توسط افراد فنی):	صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.
نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:	عضویت شرکت و یا افراد فنی در مجامع حرفه‌ای معتبر:	
	بله <input type="checkbox"/> (در صورت مثبت بودن، ذکر نام گردد) <input type="checkbox"/> خیر	
	الف) (ب)	

نام مشاور:	تاریخ ارسال فرم:	تعداد صفحات این فرم:	از
<p>صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:</p>			

