

عنوان: درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد

شماره:

تاریخ:

پیوست:

اداره کل استاندارد استان

دفتر پیشخوان دولت شعبه شهر

با سلام،

احتراماً، به استحضار می‌رساند واحد تولیدی / خدماتی تولید کننده فرآورده / ارائه دهنده خدمت، با فراهم نمودن شرایط لازم برای انطباق مشخصات کیفی محصول با استاندارد(های) ملی مربوطه و برقراری نظام کیفیت در حد لازم، با اعلام آگاهی از قوانین و مقررات سازمان ملی استاندارد ایران در خصوص کاربرد علامت استاندارد و مسئولیت‌های ناشی از آن، متقاضی صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد اجباری/ تشویقی، جهت فرآورده / خدمت با نام یا علامت تجاری در انطباق با استاندارد(های) ملی ایران به شماره(های) می‌باشد.

خواهشمند است دستور اقدام مقتضی صادر فرمایید.

ضمناً مدارک لازم طبق لیست مندرج در پشت این فرم، مشتمل بر صفحه به پیوست تقدیم می‌گردد.

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول واحد تولیدی یا خدماتی:

مهر و امضا:

نشانی واحد متقاضی:

نشانی دفتر مرکزی:

شماره تلفن:

شماره دورنگار:

پست الکترونیکی:

سازمان ملی استاندارد ایران

شماره مدرک: ۱-۴۲/۲۲۱/ف

فرم

صفحه ۲ از ۲

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: چک لیست مدارک مورد نیاز برای صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد

پیوست می باشد	پیوست می باشد	فهرست مدارک مورد نیاز برای صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد
		۱ فرم تکمیل شده درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد
		۲ تصویر یک نسخه از آگهی ثبت شرکت در روزنامه رسمی و آخرین تغییرات آن (در صورتی که متقاضی شخص حقوقی باشد).
		۳ تصویر پروانه معتبر تأسیس یا مجوز فعالیت از وزارتخانه‌ها یا شهرداری‌ها یا سندیکاها و اتحادیه‌های مربوطه و یا سایر مراجع ذیصلاح
		۴ تصویر آگهی ثبت نام یا علامت تجاری
		۵ مدرک مبنی بر دارا بودن " ایران کد "
		۶ فرم پرسشنامه اطلاعات فنی تکمیل شده
		۷ مدرک مبنی بر دارا بودن آزمایشگاه اختصاصی / قرارداد رسمی با آزمایشگاه مورد قبول سازمان / آزمایشگاه مشترک با سایر واحدهای تولیدی در سطح یک منطقه صنعتی یا در محدوده یک شهرستان
		۸ پروانه تأیید صلاحیت مدیر کنترل کیفیت یا گواهی قبولی در آزمون کتبی مدیران کنترل کیفیت
		۹ مفاسد حساب پرداخت کارمزد خدماتی مربوط به صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد

توضیح: تصویر مدارک ردیف‌های ۱ تا ۹ با اصل آنها تطبیق داده شد و رسید آن تحویل متقاضی گردید.

دفتر پیشخوان دولت شعبه..... شهر.....

مهر و امضاء

دبیرخانه اداره کل استان.....

مهر و امضاء

پرسشنامه اطلاعات فنی

۱- اطلاعات کلی:

- ۱-۱- نام واحد:
- ۲-۱- نام فرآورده / خدمت:
- ۳-۱- نام یا علامت تجارتي محصول:
- ۴-۱- نوع مالکیت: دولتي خصوصي تعاوني ساير
- ۵-۱- شماره و تاريخ پروانه/ مجوز فعاليت صادره از سوی وزارتخانه‌ها یا سندیکاها یا اتحادیه‌های صنفی مربوطه یا شهرداری یا ساير مراجع ذیصلاح :

۶-۱- مشخصات محل استقرار واحد توليدي / خدماتي:

نشانی:

شماره تلفن:

دورنگار:

۷-۱- مشخصات دفتر مركزي توليدي / خدماتي :

نشانی:

شماره تلفن:

دورنگار:

کدپستی و صندوق پستی:

وب سایت:

پست الکترونيکی:

سازمان ملی استاندارد ایران

شماره مدرک: ۲-۴۲/۲۲۱/ف

فرم

صفحه ۲ از ۵

شماره تجدید نظر: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۸-۱- نام و نام خانوادگی مدیر عامل :

۹-۱- میزان تولید اسمی / ارائه خدمات سالانه، برای محصول مورد نظر که واحد متقاضی درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد را برای آن فرآورده / خدمت دارد :

۲- تولید

۱-۲- نام و نام خانوادگی مدیر تولید :

مدرک تحصیلی:

میزان تجربه مفید:

۲-۲- مشخصات افراد متخصص دخیل در امر تولید:

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

۳-۲- نمودار مراحل مختلف تولید با تعیین محل‌های کنترل کیفیت و تعداد افراد کنترل کننده در هر محل به (پیوست):

۴-۲- تعداد شیفت کاری:

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

بلی خیر

۳- خدمات

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

بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود:

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۲-۳- آیا واحد تولیدی / خدماتی، برای محصولات خود دارای ضمانت می‌باشد؟ بلی خیر
نوع ضمانت مدت ضمانت

۳-۳- آیا واحد تولیدی / خدماتی دارای نظام رسیدگی به شکایات می‌باشد؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود:

۴- کنترل کیفیت

۱-۴- آیا در نمودار سازمانی کارخانه، واحدی به نام کنترل کیفیت وجود دارد؟ بلی خیر
۲-۴- آیا در نمودار سازمانی، واحد کنترل کیفیت به طور مستقل از سایر بخش‌های مدیریتی وجود دارد؟
بلی خیر

۳-۴- مشخصات مدیر کنترل کیفیت :

نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی: سابقه کار:

۴-۴- آیا مدیر کنترل کیفیت از طرف سازمان تأیید صلاحیت شده است؟ بلی خیر
۵-۴- آیا واحد متقاضی دارای آزمایشگاه می‌باشد؟

آزمایشگاه اختصاصی آزمایشگاه مشترک در سطح یک منطقه صنعتی یا یک شهرستان
قرارداد با آزمایشگاه مورد قبول سازمان

۶-۴- در صورت وجود آزمایشگاه اختصاصی :

۱-۶-۴- مشخصات مسئول آزمایشگاه:

نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی: سابقه کار:

۲-۶-۴- فهرست تجهیزات آزمایشگاهی موجود، به ویژه تجهیزات مرتبط با محصول مورد نظر:

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۴-۶-۳- آیا تمامی تجهیزات موجود در آزمایشگاه کالیبره می‌باشند؟ بلی خیر

- 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 بدو استخدام دوره‌های آموزشی مرتبط را می‌گذرانند؟ بلی خیر

۵-۲- آیا دوره‌های آموزشی عمومی و تخصصی ضمن خدمت، برای پرسنل وجود دارد؟ بلی خیر

۵-۳- آیا سوابق آموزشی مربوط به هر یک از پرسنل نگهداری می‌شود؟ بلی خیر

این پرسشنامه در تاریخ با رعایت صداقت تکمیل گردید.

امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر کنترل کیفیت

.....

امضاء

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول

واحد تولیدی یا خدماتی

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

این پرسشنامه در تاریخ مورد بررسی قرار گرفت و صحت آن مورد تأیید است.

امضاء

کارشناس اداره نظارت بر اجرای استاندارد استان

(عضو گروه بازرسی)

.....
امضاء

رئیس اداره نظارت بر استاندارد استان

یادآوری می‌شود این پرسشنامه که توسط واحد متقاضی تکمیل می‌شود، جنبه محرمانه داشته و در اداره کل استاندارد استان نگهداری می‌شود.