

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 سوي وزارتخانه ها يا سندیکاها يا اتحادیه های صنفی مربوطه يا شهرداری يا ساير مراجع ذيصلاح :

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 الكترونيكي:

## 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 هنگام بازرسی مورخ ..... مورد بررسی قرار گرفت و صحت مندرجات آن مورد تأیید است .

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

دفتر پیشخوان دولت مهر و امضا

یا

کارشناس واحد نظارت بر اجرای استاندارد استان (عضو گروه بازرسی) امضا

رئیس / مسئول واحد نظارت بر اجرای استاندارد استان ..... امضا