


نام آموزشگاه:	نام موسس:	بازرسی مکان	 اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان اصفهان
آدرس مکان:			

مسئول محترم اداره موسسات کارآموزی آزاد و مشارکتهای مردمی استان اصفهان

موافقت نامه اصولی

با احترام ، اینجانب.....موسس آموزشگاه.....دارنده

پروانه تاسیس

بشماره و تاریخ

محترم دولت مکان مورد نظر بشرح ذیل رادر شهرستان /شهر.....منطقه.....وبه

نشانی.....بشماره تلفن.....جهت :اولین

تاسیس تمدید پروانه تغییر مکان شروع بکار مجدد تاسیس شعبه تعیین ظرفیت افزایش رشته در

رشته های :.....براساس آخرین استانداردهای به منظور بازدید و اعلام نظر کارشناسان

آن سازمان معرفی می نماید . خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم صورت و از نتیجه اینجانب را مطلع نمایید .

*نحوه محاسبه فضا: (۱) حداقل ۱۵ متر اتاق مدیریت (۲) ۴ متر آبدارخانه، پشتیبانی (۳) فضای مفید آموزشی (فضایی که در آن بتوان کلاس برگزار نمود)

تقسیم بر ضریب رشته (۴) هر رشته بصورت مستقل باید شرایط بند ۳ را داشته باشد (۵) کارگاه حرفه های مختلف یک یا چند رشته که باید دارای

فضای مستقل باشند باید طبق بند ۳ مجدداً فضا برای آنان در نظر گرفته شود.(۶) کارگاه با ظرفیت کمتر از ۵ نفر مورد تایید نمی باشد (۷) ظرفیت

کل آموزشگاه نباید کمتر از ۱۰ نفر باشد ۸ داشتن سرویس بهداشتی مناسب در فضای آموزشگاه الزامی است .

ردیف	رشته	فضای آموزشی	فضای آموزشی	سراجه	ظرفیت آموزشی	آبدارخانه	فضای پشتیبانی	مدیریت
۱						۴	-	۱۵
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								



ترسیم کروکی فضای داخلی محل	ترسیم کروکی نشانی محل


ضمناً متعهد میگردم که مطالب فوق الذکر صحیح و کلیه ضوابط انتظامی اعلام شده از سوی اداره نظارت بر اماکن عمومی برای ایجاد آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد را مطالعه نموده ام و با رعایت ضوابط آن ، محل فوق را معرفی می نمایم .

امضاء

تاریخ:

نام و نام خانوادگی موسس:

ردیف	موضوع	توضیحات و نظر کارشناس
۱	نوع مالکیت محل: شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری ۵-۲ ساله <input type="checkbox"/> بیجاری ۱ ساله <input type="checkbox"/> ایر <input type="checkbox"/>	
۲	نوع کاربری ساختمان: کاربری آموزشی <input type="checkbox"/> کاربری اداری <input type="checkbox"/> کارگاهی <input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> کاربری تجاری <input type="checkbox"/>	
۳	مساحت فضای مفید آموزشی با ظرفیت آموزش نفر - مطابق استاندارد می باشد <input type="checkbox"/>	
۴	مساحت فضای مفید اداری مترمربع مطابق استاندارد می باشد. نمیباشد. <input type="checkbox"/>	
۵	عمر ساختمان (بر اساس پروانه ساخت یا سند مالکیت) چند سال می باشد؟ (پروانه ساخت یا سند مالکیت حتماً رویت گردد)	
۶	وجود سرویس بهداشتی (به ازای هر ۳۰ نفر یک سرویس). مطابق حد نصاب می باشد <input type="checkbox"/> نمیباشد <input type="checkbox"/>	
۷	نمازخانه و کتابخانه دارد <input type="checkbox"/> فقط نمازخانه دارد <input type="checkbox"/> کتابخانه دارد هیچکدام (بایستی ایجاد شود) <input type="checkbox"/>	
۸	رعایت ایمنی و استحکام ساختمان: اسکلت فلزی یا بتنی با شناژ یکپارچه <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی بدون شناژی آجری <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نوع اسکلت) <input type="checkbox"/>	
۹	مناسب بودن موقعیت محلی آموزشگاه به لحاظ دسترسی و سهولت ایاب و ذهاب: مطلوب (حداکثر ۲۵۰ متر تا اولین ایستگاه حمل و نقل عمومی) <input type="checkbox"/> نامطلوب (بیش از ۲۵۰ متر تا اولین ایستگاه حمل و نقل عمومی) <input type="checkbox"/>	
۱۰	وضعیت روشنایی و تناسب نور در کارگاه ها و کلاس ها: مطابق استاندارد (مورد تأیید است) <input type="checkbox"/> مطابق استاندارد نیست (بایستی اصلاح شود) <input type="checkbox"/>	
۱۱	تجهیز کلیه کارگاه ها به وسایل و امکانات ایمنی در زمینه برق گرفتگی ، مسمومیت ناشی از گازهای سمی (در رشته های متناسب) و... شامل تهیه تهویه مطبوع ، چاه ارت ، تاسیسات الکتریکی استاندارد : بسیار مطلوب (مطابق استاندارد) <input type="checkbox"/> لولب <input type="checkbox"/> وسط (با قابلیت اصلاح) <input type="checkbox"/> جود ندارد (ضعیف) <input type="checkbox"/>	
۱۲	وضعیت نسبی رنگ آمیزی دیوارها ، درها و پنجره ها و نظافت کارگاه ها و کلاس ها: مطابق استاندارد (مورد تأیید است) <input type="checkbox"/> مطابق استاندارد نیست (بایستی بازسازی گردد) <input type="checkbox"/>	

نام موسس:	نام آموزشگاه:	بازرسی مکان	 اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان اصفهان
	آدرس مکان:		

۱۷. ظرفیت فضای مفید آموزشی :

ردیف	شماره کلاس یا فضای پشتیبانی	رشته	عنوان حرفه / کارگاه	سرايه فضای آموزشی	فضای مفید آموزشی	ظرفیت مکان	ظرفیت تجهیزات	ظرفیت نهایی	
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
کارشناس آموزشگاه آزاد مرکز:									
					تاریخ	امضاء:			

