


کد: F-1104-016-01	پرسشنامه اطلاعاتی موسسات آموزشی	 <small>IRANIAN MINES AND MINING INDUSTRIES DEVELOPMENT AND RENOVATION ORGANIZATION</small> سازمان توسعه و نوسازی معادن و صنایع معدنی ایران
-------------------	---------------------------------	---

۱. اطلاعات عمومی موسسه

نام موسسه: _____
 زمینه فعالیت اصلی: _____
 زمینه فعالیت‌های جنبی: _____
 نوع موسسه: دولتی وابسته به دولت خصوصی
 تاریخ تاسیس: _____
 آدرس: _____
 حیطه جغرافیایی فعالیت: بین المللی ملی استانی شهرستانی

۲. اطلاعات مربوط به کارکنان ثابت

مقطع تحصیلی	دکتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم و زیر دیپلم	جمع
تعداد						

۳. اطلاعات مربوط به کارکنان آموزشی (اساتید / مربیان)

مقطع تحصیلی	دکتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم و زیر دیپلم	جمع
تعداد						

۴. اساتید و مربیانی که با موسسه قرارداد همکاری دارند (میانگین ماهیانه در سال جاری)


مقطع تحصیلی	دکتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم و زیر دیپلم	جمع
تعداد						

۵. میزان آموزش های ارائه شده توسط موسسه (میانگین ماهیانه بر حسب نفر ساعت)

مقطع تحصیلی	دکتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم و زیر دیپلم	جمع
نفر ساعت						

۶. موسساتی که تاکنون به آنها خدمات آموزشی ارائه داده اید:

ردیف	نام موسسه	نام فعالیت موسسه	آدرس	تلفن

کد: F-1104-016-01	پرسشنامه اطلاعاتی موسسات آموزشی	 IRANIAN MINES AND MINING INDUSTRIES DEVELOPMENT AND RENOVATION ORGANIZATION سازمان توسعه و نوسازی معادن و صنایع معدنی ایران
-------------------	---------------------------------	---

۷. تجهیزات کمک آموزشی

نوع امکان	کلاس	آزمایشگاه	کارگاه	رایانه	لوازم سمعی بصری
تعداد					

در صورت وجود سایر امکانات، نوع و تعداد آن را (به همراه عکس / فیلم و نقشه) ذکر و به پیوست ارایه نمایید.

۸. مجوزهای قانونی برای ارایه خدمات آموزشی (حداکثر سه مورد برحسب اهمیت)

ردیف	عنوان مجوز	مرجع صادرکننده

۹. گواهینامه تضمین کیفیت یا سایر گواهینامه ها و تاییدیه های معتبر (حداکثر سه مورد برحسب اهمیت)

ردیف	نوع گواهینامه	موسسه صادرکننده	میزان اعتبار	
			بین المللی	ملی

۱۰. انتشارات

عنوان	کتاب	پروژه تحقیقاتی	مجله	جزوه
تعداد				

۱۱. مستندات مربوط به ۳ دوره آموزشی را از طراحی و برنامه ریزی تا ارزیابی و نتایج در سال گذشته (برای هر کدام از مشتریانی که در بند ۶) را ارسال نمایید.

۱۲. سایر اطلاعات (در صورت نیاز ذکر نمایید)

تکمیل کننده:

نام و نام خانوادگی:

سمت سازمانی:

تاریخ تکمیل: