

سازمان ملی استاندارد ایران

شماره مدرک ۱- ۲۰۸ / ۱۱۱ / ف

فرم

صفحه ۳ از ۷

شماره تجدیدنظر: ۴

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۳/۹/۱۸

عنوان: درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه بر اساس روش اجرایی

ب) مشخصات مدیر فنی

نام خانوادگی: نام:
 تاریخ تولد: شماره شناسنامه: صادره:
 آدرس محل کار:
 شماره تلفن: شماره همراه: شماره همراه:
 مدارک مورد نیاز:
 -تصویر شناسنامه ، عکس ۳×۴ ، تصویر قرارداد ، معرفی نامه مدیر فنی از بالاترین مقام مرکز درخواست کننده ،
 تکمیل جداول ذیل به همراه ارسال تصاویر مدارک مربوطه

۱_ سوابق تحصیلی

ردیف	رشته و مقاطع تحصیلی دانشگاهی	محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ اخذ مدرک

۲_ سوابق تجربی

ردیف	محل فعالیت	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

۳_ دوره های آموزشی طی شده

ردیف	عنوان دوره/ساعت آموزشی	برگزار کننده	شماره گواهینامه	تاریخ صدور

نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه

تاریخ / امضاء