

متقاضی صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد اجباری و تشویقی، باید اصل یا کپی برابر با اصل (تایید شده در دفترخانه رسمی) مدارک و مستندات زیر را به صورت اسکن شده به منظور احراز شرایط لازم برای اخذ پروانه کاربرد علامت استاندارد به این اداره کل ارائه نماید:

- 1- درخواست کتبی برای صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد طبق فرم "درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد" به شماره مدرک 1-42/221/ف¹.
- 2-، آگهی ثبت شرکت و آخرین تغییرات آن در روزنامه رسمی (در صورتی که متقاضی شخص حقوقی باشد).
- 3- تصویر پروانه معتبر تاسیس یا مجوز فعالیت از مراجع قانونی ذیصلاح کشور (وزارتخانه ها، شهر داری ها و یا سندیکا ها و اتحادیه های مربوطه).
- 4- گواهی رسمی ثبت نام یا علامت تجارتي و آگهی ثبت آن در روزنامه رسمی کشور².
- 5- ارائه مدارک لازم مبنی بر دارا بودن کد ملی (ایران کد) برای محصول مورد درخواست.
- 6- ارائه فرم تکمیل شده پرسشنامه اطلاعات فنی طبق فرم "پرسشنامه اطلاعات فنی" به شماره مدرک 2-42/221/ف به همراه نمودار چارت سازمانی، فرآیند تولید و مراحل کنترل کیفیت و نمودار ساختاری واحد تولیدی
- 7- اظهار کتبی بالاترین مقام مسئول واجد متقاضی مبنی بر دارا بودن آزمایشگاه کنترل اختصاصی به همراه لیست تجهیزات آزمایشگاه و در موارد خاص ارائه قرارداد رسمی برای انجام بخشی از آزمونها توسط سایر آزمایشگاه های مورد قبول سازمان برای محصول مورد نظر و همچنین نتایج آزمایشات انجام شده توسط واحد تولیدی و آزمایشگاه طرف قرارداد آن.
- 8- ارائه گواهینامه های معتبر کالیبراسیون دستگاه های موجود در آزمایشگاه واحد تولیدی.
- 9- ارائه پروانه تایید صلاحیت مدیر کنترل کیفیت.
- متقاضی باید جهت معرفی مسئول کنترل کیفیت دریافت گواهی تایید صلاحیت به جامعه کنترل کیفیت³ مراجعه نماید.
- 10- پیگیری و پرداخت کارمزد خدماتی مرتبط با صدور پروانه توسط واحد متقاضی تا قبل از اتمام اعتبار نتایج آزمون واحد متقاضی⁴.
- 11- ارائه پروانه بهداشتی ساخت از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- 12- ارائه کارت ملی بالاترین مقام و مسئول واحد تولیدی و مسئول کنترل کیفیت.

¹ یاد آوری: هر فرم درخواست پروانه به یک فرآورده با یک شماره استاندارد ملی اختصاص داده می شود. لازم به ذکر است در فرم درخواست تمامی مشخصات خواسته شده تکمیل گردد از جمله شماره همراه مدیر واحد تولیدی، شماره همراه مسئول کنترل کیفیت، ایمیل و کد پستی واحد تولیدی

² یاد آوری: (در صورتی که به تشخیص دفتر حقوقی و امور مجلس سازمان نیاز به ثبت نام تجارتي برای فرآورده های خاصی وجود نداشته باشد، پروانه کاربرد علامت استاندارد اعم از اجباری و تشویقی بدون ذکر نام تجارتي صادر خواهد گردید).

³ یاد آوری: در حال حاضر تایید صلاحیت مسئولین کنترل کیفیت برعهده شرکت نامبرده به نشانی: اهواز، کیان آباد، بین خیابان 5 و 6 غربی جنب املاک آرتین، طبقه دوم پلاک 14. تلفن 06133917972-06133917973

⁴ یاد آوری: واحد تولیدی میبایست تا قبل از اتمام اعتبار نتایج آزمون (40 روز پس از صدور نتیجه آزمون) اقدام به رفع نواقص ساختاری ومدرکی نماید و همچنین پیگیری های لازم را جهت دریافت کلیه تسویه حساب از آزمایشگاهها و پرداخت کارمزد وارائه به این اداره کل را داشته باشد.

شماره مدرک: ۱-۴۲/۲۲۱/ف

فرم

صفحه ۱ از ۲

شماره تجدیدنظر: ۲

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد

شماره:

تاریخ:

پیوست:

اداره کل استاندارد استان

دفتر پیشخوان دولت شعبه شهر

باسلام ،

احتراماً، به استحضار می رساند واحد تولیدی/ خدماتی تولیدکننده 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 مسئولیت های ناشی از آن ، متقاضی صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد اجباری/ تشویقی ، جهت فرآورده/ خدمت با نام یا علامت تجارتي در انطباق با استاندارد (های) ملی ایران به شماره (های)..... می باشد.

خواهشمند است دستور اقدام مقتضی صادر فرمایید .

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

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 :



شماره مدرک: ۲-۲۲۱/۴۲/ف

صفحه: ۱ از ۵

فرم

شماره تجدیدنظر: ۲

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

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 اتحاديه هاي 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 واحد توليدي / خدماتي:

نشانی:

شماره تلفن:

دورنگار:

كد پستی و صندوق پستی:

وب سايت:

پست الكترونيكي:

شماره مدرک: ۲-۲۲۱/۴۲/ف

صفحه: ۲ از ۵

فرم

شماره تجدیدنظر: ۳

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۸-۱ نام و نام خانوادگی مدیر عامل :

۹-۱ میزان تولیداسمی / ارائه خدمت 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 می باشد ؟

بلی خیر

۳- خدمات :

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

بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود :

شماره مدرک: ۲-۲۲۱/۴۲/ف

صفحه: ۳ از ۵

فرم

شماره تجدیدنظر: ۲

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۲-۳ آیا واحد تولیدی/خدماتی برای محصولات خود دارای ضمانت می باشد؟ بلی خیر

نوع ضمانت مدت ضمانت

۳-۳ آیا واحد تولیدی/خدماتی دارای نظام رسیدگی به شکایات می باشد؟ بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود:

۴- کنترل کیفیت

۱-۴ آیا در نمودار سازمانی، واحدی به نام واحد کنترل کیفیت وجود دارد؟ بلی خیر

۲-۴ آیا در نمودار سازمانی، واحد کنترل کیفیت به طور مستقل از سایر بخش های 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 می باشد؟

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:

شماره مدرک: ۲-۲۲۱/۴۲/ف

صفحه: ۴ از ۵

فرم

شماره تجدیدنظر: ۲

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

عنوان: پرسشنامه اطلاعات فنی

۴-۶ آیا تمامی تجهیزات موجود در آزمایشگاه کالیبره می باشند؟ 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 دوره های آموزشی مرتبط را می گذرانند؟ بلی خیر۵-۲ آیا دوره های آموزشی عمومی و تخصصی ضمن خدمت، برای پرسنل وجود دارد؟ بلی خیر۵-۳ آیا سوابق آموزشی مربوط به هر یک از پرسنل نگهداری می شود؟ 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

شماره مدرک: ۲-۲۲۱/۴۲/ف

فرم

صفحه: ۵ از ۵

شماره تجدیدنظر: ۳

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۰/۹/۶

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

یادآوری : اطلاعات این پرسشنامه که توسط واحد متقاضی تکمیل می شود ، جنبه محرمانه داشته و در دفتر پیشخوان دولت / اداره کل استان نگهداری می شود .