

درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد

تاریخ:

شماره:

پیوست:

اداره کل استاندارد و تحقیقات صنعتی استان

با سلام،

احتراماً، به استحضار می‌رساند واحد تولیدی /خدماتی تولید کننده فرآورده / ارائه دهنده خدمت، با فراهم نمودن شرایط لازم برای انطباق مشخصات کیفی محصول استاندارد(های) ملی مربوطه و برقراری نظام کیفیت در حد لازم، با اعلام آگاهی از قوانین و مقررات مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران در خصوص کاربرد علامت استاندارد و مسئولیت‌های ناشی از آن، متقاضی صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد اجباری / تشویقی، جهت فرآورده / خدمت با نام یا علامت تجاری در انطباق با استاندارد(های) ملی ایران به شماره(های) می‌باشد.

خواهشمند است دستور اقدام مقتضی صادر فرمایید.

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

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول:

مهر و امضا:

نشانی واحد متقاضی:

نشانی دفتر مرکزی:

شماره فکس:

شماره تلفن:

نشانی پست الکترونیک:

درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد

| ردیف | فهرست مدارک مورد نیاز برای صدور کاربرد علامت استاندارد |
|------|--|
| ۱ | فرم تکمیل شده درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد |
| ۲ | تصویر آگهی ثبت واحد تولیدی / خدماتی در روزنامه رسمی (در صورت وجود الزام قانونی در این مورد) |
| ۳ | رونوشت برابر اصل پروانه تأسیس / پروانه بهره‌برداری / پروانه فعالیت از مراجع قانونی. |
| ۴ | تصویر آگهی ثبت نام / علامت تجاری محصول در روزنامه رسمی. |
| ۵ | تصویر مدارک مرتبط با نام / علامت تجاری واحد تولیدی یا خدماتی (در صورت استفاده از آن). |
| ۶ | ارائه مدارک و مستندات زیر (در صورت وجود): - تصویر پروانه کاربرد علامت استاندارد معتبر حداقل برای یکی دیگر از محصولات. - تصویر گواهینامه استقرار سیستم مدیریت کیفیت ISO 9001 ، صادر شده توسط موسسات گواهی کننده تأیید صلاحیت شده از طرف نظام تأیید صلاحیت ایران و یا HACCP ISO22000 . |
| ۷ | ارائه مدرک مبنی بر دارا بودن کد ملی " ایران کد " از وزارت بازرگانی. |
| ۸ | ارائه فرم پرسشنامه اطلاعات فنی تکمیل شده. |
| ۹ | ارائه مدرک مبنی بر دارا بودن آزمایشگاه اختصاصی / قرارداد رسمی یک ساله با آزمایشگاه / آزمایشگاه مشترک با سایر واحدهای تولیدی در سطح یک منطقه . |
| ۱۰ | معرفی نامه مدیر / مسئول کنترل کیفیت. |
| ۱۱ | ارائه مفصلاً حساب پرداخت کارمزد خدماتی مربوط به صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد اجباری. |

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

صفحه ۱ از ۵

فرم

شماره مدرک: ۲-۴۲/۲۲۱/ف

تاریخ تجدید نظر: ۸۹/۲/۱۲

شماره تجدید نظر: ۱

پرسشنامه اطلاعات فنی

۱- اطلاعات کلی :

۱-۱- نام واحد :

۲-۱- نام فرآورده / خدمت :

۳-۱- نام یا علامت تجاری محصول:

۴-۱- نام یا علامت تجاری واحد (در صورت استفاده)

۵-۱- نام محصولات جانبی:

۶-۱- نوع مالکیت: دولتی خصوصی تعاونی سایر

| مساحت کل زمین | مساحت سالن تولید | مساحت انبار مواد اولیه | مساحت انبار محصول نهایی | مساحت آزمایشگاه اختصاصی |
|---------------|------------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|
|---------------|------------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|

۷-۱- سال تأسیس :

۸-۱- شماره و تاریخ پروانه تأسیس/ بهره‌برداری/ فعالیت از مراجع قانونی (وزارتخانه، سازمان، امور صنفی مربوطه):

۹-۱- سایر پروانه‌ها (پروانه کاربرد علامت استاندارد ملی ایران/ گواهینامه سیستم مدیریت کیفیت یا):

۱۰-۱- نشانی واحد تولیدی / خدماتی:

۱۱-۱- شماره تلفن و فکس واحد تولیدی / خدماتی :

۱۲-۱- نشانی، کد پستی و صندوق پستی دفتر مرکزی واحد تولیدی / خدماتی و نشانی پست الکترونیکی

پرسشنامه اطلاعات فنی

۱-۱۳- شماره تلفن و فکس دفتر مرکزی واحد تولیدی/ خدماتی:

۱-۱۴- نام و نام خانوادگی مدیر عامل :

۱-۱۵- نمودار سازمانی واحد تولیدی/ خدماتی (به پیوست):

۱-۱۶- نام و نام خانوادگی مدیر یا مسئول کنترل کیفیت :

۱-۱۷- تعداد کل پرسنل:

۱-۱۸- تعداد کل مهندسين متخصصين:

۱-۱۹- تعداد کارگران خط تولید:

۱-۲۰- 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:

۱-۲۱- میزان تولید اسمی / ارائه خدمت سالانه، برای محصولات جانبی واحد متقاضی:

۲- مواد اولیه

۲-۱- نام مواد اولیه مورد استفاده در تولید:

۲-۲- منابع عمده تأمین مواد اولیه :

..... درصد از منابع داخلی درصد از منابع خارجی

۲-۳- ویژگیهای مواد اولیه اصلی با چه استانداردهایی منطبق است ؟

نام ماده: شماره استاندارد: عنوان استاندارد :

۳- تولید

۳-۱- نام و نام خانوادگی مدیر تولید :

مدرک تحصیلی:

میزان تجربه مفید:

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

صفحه ۳ از ۵

فرم

شماره مدرک: ۲-۴۲/۲۲۱-ف

تاریخ تجدید نظر: ۸۹/۲/۱۲

شماره تجدید نظر: ۱

پرسشنامه اطلاعات فنی

۲-۳- مشخصات افراد متخصص دخیل در امر تولید:

| ردیف | نام و نام خانوادگی | مدرک تحصیلی | رشته تحصیلی | سابقه کار | نوع مسئولیت |
|------|--------------------|-------------|-------------|-----------|-------------|
| | | | | | |

۳-۳- نمودار مراحل مختلف تولید با تعیین محل‌های کنترل کیفیت و تعداد افراد کنترل کننده در هر محل به (پیوست):

۴-۳- روش تولید به چه نحو است؟ پیوسته غیر پیوسته

۵-۳- در تولید محصول چند درصد کار فرآیند به صورت خودکار (اتوماتیک) انجام می‌شود:

۶-۳- تعداد شیفت کاری:

۷-۳- آیا واحد تولیدی دارای نظام تعمیر و نگهداری به منظور حفظ شرایط مناسب تولید می‌باشد؟
 بلی خیر

۴- خدمات

۱-۴- آیا واحد تولیدی / خدماتی، دارای خدمات پس از فروش می‌باشد؟

بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود:

۲-۴- آیا واحد تولیدی / خدماتی، برای محصولات خود دارای ضمانت می‌باشد؟ بلی خیر

نوع ضمانت مدت ضمانت

۳-۴- آیا واحد تولیدی / خدماتی دارای نظام رسیدگی به شکایات می‌باشد؟ بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب چگونگی آن شرح داده شود:

پرسشنامه اطلاعات فنی

۵- کنترل کیفیت

- ۱-۵ آیا در نمودار سازمانی کارخانه، واحدی به نام کنترل کیفیت وجود دارد؟ بلی خیر
- ۲-۵ مشخصات مدیر / مسئول کنترل کیفیت :

نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی: سابقه کار:

- ۳-۵ آیا مدیر / مسئول کنترل کیفیت از طرف مؤسسه تأیید صلاحیت شده است؟ بلی خیر
- ۴-۵ آیا واحد متقاضی دارای آزمایشگاه می باشد:

- آزمایشگاه اختصاصی آزمایشگاه مشترک قرارداد با آزمایشگاه مرتبط

۵-۵ در صورت وجود آزمایشگاه اختصاصی :

۱-۵-۵ مشخصات مسئول آزمایشگاه:

نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی: سابقه کار:

۲-۵-۵ فهرست تجهیزات آزمایشگاهی موجود، به ویژه تجهیزات مرتبط با محصول مورد نظر:

- ۳-۵-۵ آیا تمامی تجهیزات موجود در آزمایشگاه کالیبره می باشند؟ بلی خیر

- تعداد تجهیزات کالیبره شده :

- تعداد تجهیزات کالیبره نشده :

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

صفحه ۵ از ۵

فرم

شماره مدرک: ۲-۴۲/۲۲۱/ف

تاریخ تجدید نظر: ۸۹/۲/۱۲

شماره تجدید نظر: ۱

پرسشنامه اطلاعات فنی

۵-۶- مشخصات افراد شاغل در واحد کنترل کیفیت و آزمایشگاه را مشخص نمایید:

| ردیف | نام و نام خانوادگی | مدرک تحصیلی | رشته تحصیلی | سابقه کار | نوع مسئولیت |
|------|--------------------|-------------|-------------|-----------|-------------|
| | | | | | |

۶- آموزش

۱-۶- آیا پرسنل در بدو استخدام دوره‌های آموزشی مرتبط را می‌گذرانند؟ بلی خیر

۲-۶- آیا دوره‌های آموزشی عمومی و تخصصی ضمن خدمت، برای پرسنل وجود دارد؟

بلی خیر

۳-۶- آیا سوابق آموزشی مربوط به هر یک از پرسنل نگهداری می‌شود؟

بلی خیر

این پرسشنامه در تاریخ با رعایت صداقت تکمیل گردید.

نام و نام خانوادگی مدیر / مسئول کنترل کیفیت امضاء

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول واحد تولیدی یا خدماتی امضاء

این پرسشنامه در تاریخ مورد بررسی قرار گرفت و صحت آن مورد تأیید است.

کارشناس اداره نظارت بر اجرای استاندارد استان (عضو گروه بازرسی) امضاء

رئیس اداره نظارت بر استاندارد استان امضاء

یادآوری: اطلاعات این پرسشنامه که توسط واحد متقاضی تکمیل می‌شود، جنبه محرمانه داشته و در اداره کل استاندارد استان نگهداری می‌شود.