

فرم

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۱/۱۰

شماره تجدید نظر: ۴

عنوان: بخشنامه الحاقی روش اجرایی صدور، تجدید، تمدید، تعلیق، رفع تعلیق و ابطال تأییدیه مراکز آموزشی همکار در زمینه مراکز آموزشی متقاضی برگزاری آموزش های الکترونیکی

پیوست شماره ۳- فرم خوداظهاری و چک لیست کنترل مدارک

صفحه ۱ از ۵	الف- مشخصات عمومی:
<p>نام مرکز آموزشی: تلفن: دورنگار:</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول برنامه ریزی آموزشی:</p> <p>نشانی:</p> <p>پست الکترونیک: تاریخ ثبت: شناسه ملی:</p> <p>مرجع صدور مجوز: شماره ثبت: تاریخ ثبت: شناسه ملی:</p>	
<p>شماره تأییدیه مرکز آموزشی: تاریخ تأییدیه: امتیاز مکتسبه:</p> <p>زمینه فعالیت مرکز:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
ب- مشخصات مدیر آموزش الکترونیکی:	
<p>نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:</p> <p>شماره شناسنامه: محل صدور:</p> <p>آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:</p> <p>تلفن ثابت: تلفن همراه: دورنگار:</p> <p>پست الکترونیک:</p> <p>آیا دوره آموزشی استاندارد ملی شماره ۱۰۰۰۰ را طی نموده اند؟</p> <p>گذراندن سایر دوره های تخصصی در زمینه آموزش های الکترونیکی: (اسامی ذکر شود و تصاویر گواهینامه ضمیمه گردد)</p>	
<p>نام و نام خانوادگی مدیرعامل/ مدیر آموزش الکترونیکی مرکز: مهر و امضاء</p>	<p>صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی پشتیبان فنی و آموزشی مرکز: امضاء</p>

فرم

شماره تجدید نظر: ۴

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۱/۱۰

عنوان: بخشنامه الحاقی روش اجرایی صدور، تجدید، تمدید، تعلیق، رفع تعلیق و ابطال تأییدیه مراکز آموزشی همکار در زمینه مراکز آموزشی متقاضی برگزاری آموزش های الکترونیکی

پیوست شماره ۳- فرم خوداظهاری و چک لیست کنترل مدارک

صفحه ۲ از ۵	ج- مشخصات پشتیبان فنی و آموزشی مرکز:
نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: شماره شناسنامه:	
محل صدور: آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:	
تلفن ثابت: تلفن همراه: دورنگار:	
پست الکترونیک:	
آیا دوره آموزشی استاندارد ملی شماره ۱۰۰۰۰ را طی نموده اند؟	
گذراندن سایر دوره های تخصصی در زمینه آموزش های الکترونیکی: (اسامی ذکر شود و تصاویر گواهینامه ضمیمه گردد)	
د- فضای آموزشی و اداری:	
متراژ کلی فضای مرکز: فضای کلاسی:	
فضای مختص به آموزش الکترونیکی: تجهیزات موجود:	
<input type="checkbox"/> وایت بورد هوشمند <input type="checkbox"/> دوربین <input type="checkbox"/> امکانات رایانه ای و چندرسانه ای <input type="checkbox"/> شامل: سایر امکانات:	
ه- مشخصات فنی:	
مشخصات سامانه مدیریت یادگیری الکترونیکی مرکز:	
صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.	
نام و نام خانوادگی مدیرعامل / مدیر آموزش الکترونیکی مرکز:	نام و نام خانوادگی پشتیبان فنی و آموزشی مرکز:
مهر و امضاء	امضاء

فرم

شماره تجدید نظر: ۴

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۱/۱۰

عنوان: بخشنامه الحاقی روش اجرایی صدور، تجدید، تمدید، تعلیق، رفع تعلیق و ابطال تأییدیه مراکز آموزشی همکار در زمینه مراکز آموزشی متقاضی برگزاری آموزش های الکترونیکی

پیوست شماره ۳- فرم خوداظهاری و چک لیست کنترل مدارک

صفحه ۳ از ۵	ه- مشخصات فنی:
نحوه تولید/ تأمین محتوای آموزش الکترونیکی:	
تأمین زیرساخت آموزش الکترونیکی مرکز:	
نام و نام خانوادگی مدیرعامل/ مدیر آموزش الکترونیکی مرکز: مهر و امضاء	صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی پشتیبان فنی و آموزشی مرکز: امضاء

فرم

شماره تجدید نظر: ۴

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۱/۱۰

عنوان: بخشنامه الحاقی روش اجرایی صدور، تجدید، تمدید، تعلیق، رفع تعلیق و ابطال تأییدیه مراکز آموزشی همکار در زمینه مراکز آموزشی متقاضی برگزاری آموزش های الکترونیکی

پیوست شماره ۳- فرم خوداظهاری و چک لیست کنترل مدارک

صفحه ۴ از ۵		۵- چک لیست کنترل مدارک:			
توضیحات	بررسی استان		خوداظهاری مرکز		مدارک و مستندات الزامی
	ندارد	دارد	بله	خیر	
الف- مدارک برای صدور تأییدیه برگزاری آموزش های الکترونیکی:					
					۱- معرفی سامانه مدیریت یادگیری الکترونیکی منطبق با امکانات و شرایط مندرج در پیوست شماره ۱ (قرارداد معتبر رسمی)
					۲- رعایت شرایط تولید محتوای الکترونیکی منطبق با ویژگی های ساخت محتوای درسی مندرج در پیوست شماره ۲
					۳- تصویر تأییدیه مرکز آموزشی همکار (با حداقل ۶ ماه اعتبار)
					۴- مستندات مدیر آموزش الکترونیکی تمام وقت: لیست بیمه/قرارداد خرید خدمت معتبر
					۵- مستندات مربوط به الزام حضور یک نفر پشتیبان فنی و آموزشی تمام وقت: لیست بیمه/قرارداد خرید خدمت معتبر تصویر گواهینامه دوره آموزشی استاندارد ۱۰۰۰۰
					آخرین مدرک تحصیلی (در قسمت ملاحظات مدرک تحصیلی قید شود)
					۶- فضای آموزشی و اداری: تخصیص حداقل ۱۵ مترمربع از فضای مرکز آموزشی در خصوص استقرار تجهیزات تولید محتوا، دوربین و تجهیزات جندرسانه ای و غیره
					۷- ارائه مستندات در خصوص تأمین زیرساخت مناسب شبکه برای استقرار سامانه LMS مرکز (قرارداد معتبر رسمی/فاکتور معتبر)
یادآوری ۱- پیوست قرارداد سامانه LMS و قرارداد پهنای باند/ فاکتور معتبر الزامی است.					
یادآوری ۲- زیرساخت مناسب برای حضور حداقل ۵۰ نفر فراگیر به صورت همزمان مناسب است.					
نام و نام خانوادگی مدیرعامل/ مدیر آموزش الکترونیکی مرکز: مهر و امضاء			صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی پشتیبان فنی و آموزشی مرکز: امضاء		

