

کد: ۰۲ - ۰۴ - ۱۹ - FR-QMS

شماره بازنگری: ۰-۲

## لیست حضور و غیاب



کد کلاس:						روزهای کلاس:						ساعات کلاس:											
نام کلاس:						نام مدرس:						تاریخ شروع:						تاریخ پایان:					
ردیف	شماره پرسنلی	نام و نام خانوادگی	محل خدمت	مدرک تحصیلی	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	تاریخ:	ملاحظات			
					جلسه:																		
۱																							
۲																							
۳																							
۴																							
۵																							
۶																							
۷																							
۸																							
۹																							
۱۰																							
۱۱																							
۱۲																							
۱۳																							
۱۴																							
۱۵																							
۱۸																							
۱۹																							
۲۰																							
										محل امضاء:													

تهیه کننده:	تایید کننده:
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:

کد: FR-QMS-۱۹-۰۲-۰۳

شماره بازنگری: ۱-۰

## مشخصات دوره های آموزشی



شهرداری آهواز

عنوان دوره: کد دوره :

مدت دوره (ساعت): نظری:  عملی:  سطوح افراد شرکت کننده:

دوره معادل: دوره پیش نیاز:

نوع دوره: عمومی  تخصصی شغلی  نوع آموزش: الزامی  اختیاری

محتوی دوره (سرفصل های آموزشی):

هدف دوره:

وسایل آموزشی مورد نیاز:

روش آموزش: کلاس درس  کارگاه آموزش  مکاتبه ای  الکترونیکی  بحث گروهی

روش ارزشیابی دوره: کتبی  شفاهی  عملی

توضیحات:

تهیه کننده:

تایید کننده:

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:



شهرداری اهواز

## نظرسنجی شرکت کنندگان

کد: FR-QMS-19-05-01

شماره بازنگری: 1-0

کد دوره :	عنوان دوره :	کد کلاس :
تاریخ شروع :	تاریخ پایان :	مدت :
مرکز آموزش :	مدرس :	

عنوان سؤال	وزن	عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف			
محتوی دوره	۱								تازگی و جدید بودن محتوای ارائه شده
	۲								کیفیت و محتوای جزوه و ارتباط آن با مطالب ارائه شده
	۳								کاربردی بودن مطالب ارائه شده
	۴								مناسب بودن زمانبندی جلسات برای ارائه مطالب
	۵								مناسب بودن مدت زمان آموزش
	۶								تطابق سرفصل تعیین شده با محتوای ارائه شده
مدرس دوره	۱								قدرت بیان استاد
	۲								توانایی استاد در اداره کلاس
	۳								تخصص و تسلط استاد به محتوا
	۴								قدرت استاد در پاسخ گویی به سئوالات
	۵								توانایی استاد در ایجاد انگیزه در دانشجویان
	۶								حضور به موقع استاد در کلاس و رعایت زمان کلاس
امکانات اجرایی	۱								نحوه اطلاع رسانی دوره
	۲								مناسب بودن فضای آموزشی
	۳								مناسب بودن تجهیزات و امکانات سمعی بصری
	۴								میزان نظم در شروع و خاتمه دوره
	۵								نحوه پذیرایی و اداره امور
	۶								نحوه برخورد کارکنان آموزش

نظرات و پیشنهادات :

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:


کد: ۰۲ - ۰۳ - ۱۹ - QMS - FR	<b>ارزیابی مدرسین</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۱-۰		

نام و نام خانوادگی:	مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:
دانشگاه محل تحصیل:	محل/واحد اشتغال:	تلفن همراه:
آدرس و تلفن منزل:		

۱. مدرک تحصیلی:
  - لیسانس ۱ امتیاز
  - فوق لیسانس ۲ امتیاز
  - دکترای تخصصی ۳ امتیاز
۲. سابقه تدریس به سال:
  - یکسال / ۱ امتیاز
  - دوسال / ۲ امتیاز
  - بیش از دو سال / ۳ امتیاز
۳. سابقه تدریس در موسسات / دانشگاهها:
  - موسسات خصوصی ۱ امتیاز
  - دولتی ۲ امتیاز
  - دانشگاهها ۳ امتیاز
۴. تالیفات (مقاله):
  - داخل سازمان/ ۱ امتیاز
  - مجلات علمی معتبر/ ۲ امتیاز
  - بین المللی/ ۳ امتیاز
۵. تالیفات (موضوع کتاب):
  - متون عمومی / ۱ امتیاز
  - متون دانشگاهی / ۲ امتیاز
  - متون تخصصی / ۳ امتیاز
۶. نتیجه ارزیابی آخرین دوره برگزار شده:
  - متوسط / ۱ امتیاز
  - خوب / ۲ امتیاز
  - عالی / ۳ امتیاز
۷. پوشش ظاهری:
  - ضعیف / ۱
  - متوسط / ۲
  - خوب / ۳
۸. فن بیان:
  - ضعیف / ۱
  - متوسط / ۲
  - خوب / ۳
۹. میزان برقراری ارتباط با دیگران:
  - ضعیف / ۱
  - متوسط / ۲
  - خوب / ۳
۱۰. میزان آشنایی با نگارش طرح درس:
  - ضعیف / ۱
  - متوسط / ۲
  - خوب / ۳
۱۱. میزان آشنایی با الگوهای تدریس:
  - ضعیف / ۱
  - متوسط / ۲
  - خوب / ۳
۱۲. میزان آشنایی با تکنولوژی آموزشی:
  - ضعیف / ۱
  - متوسط / ۲
  - خوب / ۳
۱۳. حداقل امتیاز کسب شده ۱۲ امتیاز و حداکثر امتیاز کسب شده ۳۶ امتیاز می باشد.
۱۴. از ۱۲ تا ۱۸ ضعیف  از ۱۸ تا ۲۴ متوسط  از ۲۴ تا ۳۰ خوب  از ۳۰ تا ۳۶ عالی

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

کد: FR-QMS-۱۹-۰۳-۰۳	<b>رزومه مدرسين</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۲-۰		
صفحه: ۱ از ۳		

**محل الصاق  
عکس**

۱- مشخصات متقاضی:

نام: .....

نام خانوادگی: .....

نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... محل تولد: ..... محل صدور: ..... تاریخ تولد: .....

مذهب: ..... تابعیت: ..... وضعیت تأهل مجرد  متأهل  شماره کد ملی: .....

تلفن همراه: .....

محل کار: ..... تلفن محل کار: .....


تلفن دیگری که در مواقع ضروری بتوان با شما تماس گرفت. ....

شماره حساب (ترجیحاً سیبا): .....

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی: خواهشمند است عنوان دقیق واحدهای دانشگاهی را قید فرمائید.

مقطع تحصیلی	رشته	معدل	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
کارشناسی						
کارشناسی ارشد						
دکتری						
دوره‌های تخصصی دیگر						



کد: FR-QMS-۱۹-۰۳-۰۳	<b>رزومه مدرسین</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۲-۰		
صفحه: ۳ از ۳		


۶- انتشار کتاب :

سال انتشار	طبقه بندی نوع کتاب بر اساس همکاری				عنوان کتاب
	داوری	ویراستاری	ترجمه	تألیف	

۷- انتشار مقاله :


محل انتشار/نام مجله	سال انتشار	نویسنده		عنوان مقاله
		همکار	مسئول	

۸- دروسی را که علاقمند به تدریس آن هستید را به ترتیب اولویت بیان فرمائید. (زمینه های تدریس)

کد: FR-QMS-۱۹-۰۴ - ۰۳	فرم چک لیست کنترلی تجهیزات کلاس درس و دوره آموزشی	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۱-۰		

عنوان دوره آموزشی:					عناوین چک لیست	ردیف
تاریخ ...	تاریخ ...	تاریخ ...	تاریخ ...	تاریخ ...		
					هماهنگی برای حضور مدرس	۱
					هماهنگی ایاب و ذهاب مدرس	۲
					آماده سازی جزوات آموزشی	۳
					آماده سازی لیست شرکت کنندگان	۴
					آماده سازی فرم های ارزشیابی	۵
					آماده سازی سئوالات آزمون	۶
					آماده سازی وسایل پذیرایی	۷
					هماهنگی غذای نیمروز	۸




کد: FR-QMS-۱۹-۰۱-۰۳	<b>فرم استانداردهای آموزشی</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۱-۰		

۱- نام شرکت :	۲- مدیریت :	۳- واحد :
۴- نام و نام خانوادگی :	۵- عنوان شغل :	۶- کد شغل :

توانمندیهای مرتبط	نوع آموزش			اولویت	مدت	عنوان دوره	کد دوره	ردیف
	مدیریتی	تخصصی	عمومی					

تهیه کننده:	تأیید کننده:
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:


کد: ۱-۰۲-۱۹-QMS-FR	<b>فرم درخواست نیاز آموزشی کارکنان</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۰-۲		

۱- نام شرکت :	۲- مدیریت :	۳- واحد :
۴- نام و نام خانوادگی :	۵- عنوان شغل :	۶- کد شغل :

شرح وظیفه مرتبط	محتوی دوره درخواستی	اولویت	مدت	عنوان دوره درخواستی	کد دوره	ردیف

تهیه کننده:	تأیید کننده (مدیر مربوطه):
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:

**توجه:** مدیر مربوطه هر شاغل با در نظر گرفتن توانایی ها و شرح وظایف و نیاز های مربوطه به کار و عملکرد، نسبت به تأیید یا عدم تأیید دوره های درخواستی شاغل اقدام می کند .

کد: FR-QMS-۱۹-۰۳-۰۱	<b>فرم ارزیابی موسسات آموزشی</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۱-۰		
صفحه: ۲ از ۱		

نام موسسه :	نوع شرکت :	شماره ثبت :
کد اقتصادی :	آدرس سایت :	نام مدیرعامل :
شماره تلفن :	شماره فاکس :	
آدرس شرکت :		

۱. اساتید مجرب: در این سرفصل سوابق تحصیلی و تجربی استاد مد نظر و همچنین برداشتی کلی از عملکرد اساتید قبلی معرفی شده جهت حضور در دوره های آموزشی مد نظر ارزیاب می باشد.

۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

توضیحات:

.....

.....

۲. فضای آموزشی: در این سرفصل محل برگزاری به لحاظ وجود کلاس با ابعاد استاندارد، سیستم تهویه، نور، میز و نیمکت، فضا و امکانات مورد نیاز برای پذیرایی، سرویسهای بهداشتی و نوساز بودن ارزیابی می شود.

۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

توضیحات:

.....

.....


۳. تجهیزات آموزشی: در این سرفصل عواملی نظیر وجود ویدئو پروژکتور، پرده نمایش، لابراتوار، کامپیوتر، نرم افزارهای تخصصی و ... مورد ارزیابی قرار می گیرد.

۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

توضیحات:

.....

.....

کد: FR-QMS-۱۹-۰۳-۰۱	<b>فرم ارزیابی موسسات آموزشی</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۱-۰		
صفحه: ۲ از ۲		

۴. تیم اجرایی: در این سرفصل تیم اداری به لحاظ پاسخگویی، پیگیری، همکاری جهت رفع مشکلات احتمالی، دقت در ثبت نام، اجرای کلاسها و ... مورد ارزیابی قرار می‌گیرد.

دامنه ارزیابی:

۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

توضیحات:

۵. دسترسی: در این سرفصل محل برگزاری دوره آموزشی از نظر بعد مسافت و نزدیکی به شرکت و همچنین امکان دسترسی از طریق بزرگراهها مورد ارزیابی قرار گرفت.

دامنه ارزیابی:

۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

توضیحات:

۶. سوابق کاری: در این سرفصل برداشت کلی ارزیاب از عموم فعالیتهای قبلی موسسه مد نظر می‌باشد.

دامنه ارزیابی:

۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

توضیحات:

نتیجه گیری:

دامنه عددی	سطح کیفی	دامنه عددی	سطح کیفی
۱-۲	بسیار ضعیف	۷-۸	خوب
۳-۴	ضعیف	۹-۱۰	عالی

٥-٦	متوسط		
-----	-------	--	--

کد: FR-QMS-۱۹-۰۵-۰۲	<b>ارزشیابی شرکت کنندگان در دوره</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۱-۰		

کد دوره :	عنوان دوره:	کد کلاس:
تاریخ شروع :	تاریخ پایان :	مدت دوره (ساعت) :
مرکز آموزش:	مدرس:	

ردیف	نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	صادره از	شاغل در	کد ملی	کد پرسنلی	نتیجه ارزشیابی

نام و نام خانوادگی:	
تاریخ :	امضاء:

کد: FR-QMS-۱۹-۰۲ - ۰۲	<b>فرم نیاز آموزشی سالیانه</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: 0-2		


ردیف	کد دوره	عنوان دوره	نوع دوره		روش آموزش						مدرس پیشنهادی	دوره پیش نیاز	
			عملی	نظری	کلاس درس	کارگاه آموزش	مکاتبه ای	الکترونیکی	بحث گروهی	عمومی			IT
۱													
۲													
۳													
۴													
۵													
۶													
۷													
۸													
۹													
۱۰													

تایید کننده (بالاترین مقام مسئول حوزه):  تاریخ و امضاء:	نام خانوادگی (کارشناس آموزش حوزه):  تاریخ و امضاء:
---	--








کد: QMS-FR-۱۹-۰۱-۰۱	<b>فرم تجزیه و تحلیل پست سازمانی</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۲-۰		

۱- نام شرکت :	۲- مدیریت :	۳- واحد :	۴- نام و نام خانوادگی :
۵- عنوان شغل :	۶- کد شغل :		
۷- تعریف شغل:			


ردیف	شرح وظایف	میزان تکرار			میزان دشواری			میزان اهمیت			ابزار ، دستورالعمل ها و نرم افزار های مربوطه
		زیاد	متوسط	کم	سخت	متوسط	آسان	زیاد	متوسط	کم	

تهیه کننده:	تأیید کننده:
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:

کد: QMS-FR-۱۹-۰۱-۰۲	<b>فرم تدوین استاندارد مهارت</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۲-۰		

حیطه			توانمندیهای مورد نیاز	کد	شرح وظایف	ردیف
توانایی	مهارت	دانش				

تهیه کننده:	تأیید کننده:
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:

کد: QMS-FR-۱۹-۰۱-۰۳	<b>فرم استانداردهای آموزشی</b>	 شهرداری اهواز
شماره بازنگری: ۲-۰		

۱- نام شرکت :	۲- مدیریت :	۳- واحد :	۴- نام و نام خانوادگی :
۵- عنوان شغل :	۶- کد شغل :		

توانمندیهای مرتبط	نوع آموزش			اولویت	مدت	عنوان دوره	کد دوره	تاریخ
	مدیریتی	تخصصی	عمومی					

تهیه کننده:	تأیید کننده:
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:

