**فرم درخواست اخذ گواهینامه آزمایشگاه همکار موسسه تحقیقات خاک و آب در تجزیه مواد کودی**

**الف- اطلاعات عمومی آزمایشگاه:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | **نام آزمایشگاه** |
| 🌕 سایر | 🌕 خصوصی | 🌕 دولتی | **نوع آزمایشگاه** |
|  | | | **سال تاسیس** |
|  | | | **مجوز فعالیت** (شماره مجوز و مرجع صادر کننده)**\*** |
|  | | | **سابقه فعالیت در زمینه تجزیه مواد کودی\*** |
|  | | | **مساحت آزمایشگاه** (متر مربع) |
|  | | | **سکوبندی** (متر) |
|  | | | **آدرس پستی و تلفن تماس:** |

**اطلاعات کارشناسان آزمایشگاه (مرتبط با تجزیه مواد کودی):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **مدرک تحصیلی** | **سمت** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**فهرست تجهیزات آزمایشگاه (مرتبط با تجزیه مواد کودی):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دستگاه** | **مدل** | **تعداد** |  | **نام دستگاه** | **مدل** | **تعداد** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**صحت مندرجات فوق مورد تایید می باشد و در صورت اثبات نادرستی اطلاعات مندرج در فرم بالا مسئولیت عواقب موضوع به عهده اینجانب خواهد بود.**

**امضای مدیر آزمایشگاه:**

\* در این موارد ارائه نسخه ای از مدارک الزامی است.

**-**

**ب- مشخصات مدیر آزمایشگاه (صاحب جواز تاسیس و پروانه بهره برداری)**

**مشخصات فردی (بر اساس کارت ملی و شناسنامه) \*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | نام پدر: | شماره شناسنامه: |
| کد ملی: | تاریخ تولد: / / | تلفن همراه: |

**درجه تحصیلی :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **تاریخ اخــذ** | **محل اخـــذ مدرک** |
|  |  |  |  |

**صحت مندرجات فوق مورد تایید می باشد و در صورت اثبات نادرستی اطلاعات مندرج در فرم بالا مسئولیت عواقب موضوع به عهده اینجانب خواهد بود.**

**امضای مدیر آزمایشگاه:**

\* در این موارد ارائه نسخه ای از مدارک الزامی است.

**ج- اطلاعات مسئول فنی آزمایشگاه**

**مشخصات فردی :** لطفا کپی کارت ملی و شناسنامه پیوست گردند.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | نام پدر: | شماره شناسنامه: |
| کد ملی: | تاریخ تولد: / / | تلفن همراه: |

**سوابق تحصیلی\* :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **تاریخ اخــذ** | **محل اخـــذ مدرک** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**سوابق کاری\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام مؤسسه / آزمایشگاه** | **تلفن تماس** | **تاریخ شروع و خاتمه** | **سمت** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**سوابق آموزشی و تخصّصی (مرتبط با موضوع تجزیه مواد کودی)\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان دوره** | **نام مؤسسه آموزشی** | **مدت دوره** | **سال برگزاری** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**صحت مندرجات فوق مورد تایید می باشد و در صورت اثبات نادرستی اطلاعات مندرج در فرم بالا مسئولیت عواقب موضوع به عهده اینجانب خواهد بود.**

**امضای مسئول فنی: امضای مدیر آزمایشگاه:**

\* در این موارد ارائه نسخه ای از مدارک الزامی است.