



سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور

دفتر امور آموزش در صنایع

شناسنامه آموزشی دوره های آموزش در صنایع

اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان :

شهرستان :

عنوان دوره آموزشی :

مجری دوره آموزشی:

محل برگزاری دوره آموزشی:

تعداد کارآموز دوره آموزشی :

تاریخ شروع دوره آموزشی:

تاریخ خاتمه دوره آموزشی:

نام و نام خانوادگی مربی دوره آموزشی:

نوع آموزشی: آموزش جاری آموزش خاص آموزش خرید خدمات

بخش آموزشی: جوار کارگاهی بین کارگاهی ضمن کار اصناف تفاهمنامه

بسمه تعالی

جناب آقای

مدیر کل محترم آموزش فنی و حرفه ای استان

رئیس محترم مرکز فنی و حرفه ای

سلام علیکم

احتراماً، با عنایت به نیاز شاغلین در این واحد صنعتی/تولیدی/خدماتی/صنفاً به دوره های آموزشی ذیل خواهشمند است جهت برنامه ریزی و اجرای دوره های مذکور دستور اقدام مقتضی مبذول فرمایید. در ضمن کاربرگ شماره ۲ که برای هر یک از دوره ها تکمیل شده است به پیوست می باشد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

نیازسنجی آموزشی

۱- نام شرکت :

۲- نام بخش متقاضی آموزش :

۳- سطح شرکت کنندگان در دوره آموزشی

کارگر تکنسین کارشناس سرپرست مدیر

۴- تعداد کارآموزان :

۵- عنوان دوره آموزشی :

جمع	عملی	نظری	۶- ساعت آموزش مورد نیاز

۷- محل پیشنهادی اجرای آموزش :

مرکز فنی و حرفه‌ای مرکز جوار / بین محل کار سایر

۸- پیشنهاد روز و ساعت آموزش	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنج شنبه
در هفته						

۹- نحوه تأمین مربی : شرکت / اتحادیه مرکز فنی و حرفه‌ای

۱۰- دلایل نیاز به دوره :

آشنایی با ماشین آلات جدید	کاهش ضایعات تولید
شناخت کامل ماشین آلات موجود	افزایش تولید
پاکیزگی محیط کار	تکمیل مهارت
برقراری ارتباط مفید با همکاران	سایر موارد
ایمنی و بهداشت در محیط کار	

۱۱- توانایی های مورد نیاز :

امضاء مسئول آموزش / امور اداری شرکت

بسمه تعالی

کاربرگ شماره ۴

مدیریت محترم

سلام علیکم

احتراما بازگشت به نامه شماره مورخ بدینوسیله آقای/خانم
از تاریخ لغایت به منظور اجرای یک دوره آموزشی
در رشته به مدت ساعت در روزهای ذیل معرفی می گردد.

شنبه	از ساعت :	تا ساعت
یکشنبه	ساعت :	تا ساعت
دوشنبه	ساعت :	تا ساعت
سه شنبه	ساعت :	تا ساعت
چهارشنبه	ساعت :	تا ساعت
پنج شنبه	ساعت :	تا ساعت

خواهشمند است دستور فرمایید ضمن همکاری لازم شروع به کار مشارالیه را حداکثر ظرف مدت یک هفته
کاری به این اداره کل اعلام نمایید. آزمون پایان دوره توسط اداره سنجش و ارزشیابی این اداره کل برگزار
می گردد.

بدیهی است خارج از برنامه زمانی آموزشی فوق ارائه هرگونه فعالیت و آموزش تحت هر عنوان
مجاز نمی باشد.

مدیر کل آموزش فنی و حرفه ای استان

رونوشت :

- رئیس اداره آموزش اداره کل
- مسئول آموزش در صنایع اداره کل
- مربی اجرای دوره آقای/خانم جهت اطلاع و اقدام لازم
- اداره امور عمومی

فرم نظارت و بازدید دوره آموزشی

کاربرگ شماره ۶

استان: نام محل آموزش : نام مربی :
شهرستان: عنوان دوره آموزشی : تاریخ بازدید :

توضیحات	نمرات اکتسابی خام				عناوین	ردیف
	ضعیف	متوسط	خوب	عالی		
	۱	۲	۳	۴		
					تعداد کارآموزان حاضر در کارگاه	۱
					وضعیت حضور و غیاب کارآموزان	۲
					وضعیت حضور و غیاب مربی	۳
					رعایت ساعات استاندارد آموزشی روزانه کارآموزان	۴
					استفاده مربی از طرح درس	۵
					انجام ارزشیابی از کارآموزان	۶
					دسترسی کارآموزان به منابع و کتب آموزشی	۷
					وضعیت لباس کار و لوازم ایمنی شخصی کارآموزان	۸
					وضعیت لباس مربیان	۹
					حفاظ ایمنی تجهیزات	۱۰
					مطابقت مشخصات مربی با رشته آموزشی	۱۱
					جمع کل نمرات کسب شده	

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی مسئول آموزش / مدیر امور اداری بنگاه

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش در صنایع:

نظرسنجی کارآموز

کارآموز محترم خواهشمنداست به منظور بهبود دوره های آموزشی به سوالات ذیل با دقت پاسخ دهید.

ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
۱	۲	۳	۴	
				تاثیر دوره آموزشی در افزایش مهارت شغلی
				میزان برآورده ساختن انتظارات (کامل بودن هدف)
				میزان تناسب محتوای دوره با دانش و مهارت قبلی
				میزان ارتباط دوره با شغل
				کیفیت ارائه مطالب توسط مربی
				میزان توانایی مدرس در هدایت و کنترل کلاس
				میزان بکارگیری و مشارکت کارآموزان در مباحث عملی و تئوری
				میزان مهارت و دانش مدرس در ارائه آموزش
				نظم و حضور به موقع مدرس در طی اجرای دوره
				کیفیت و کمیت وسایل کمک آموزشی (ابزار نوشتاری ، تصاویر و جزوه...)
				مناسب بودن فضای کلاس و وسایل سرمایشی و گرمایشی
				جمع

محتوای
آموزشی
و مربی

وسایل
کمک
آموزشی
و رفاهی

پیشنهادهای من برای بهبود دوره عبارتند از:

تمایل به شرکت در دوره های مشابه را دارم . بلی خیر

ارزیابی اثربخشی دوره آموزشی

بی اثر	خیر	بله	نتایج شرکت در این دوره آموزشی	خود اظهاری
			بهبود پاکیزگی محیط کار	
			رفتار مناسب با همکاران و سازگاری بیشتر	
			کاهش ضایعات	
			افزایش تولید	
			افزایش حقوق	
			حذف فعالیت های غیرمفید	
			افزایش ایمنی و بهداشت کار	
			افزایش مهارت در کاربرد تجهیزات	
<p>همکار محترم لطفا چنانچه از مطالب آموزش دیده در محیط کار استفاده کرده اید با ذکر شواهد عینی ذکر فرمائید :</p>				
<p>سرپرست محترم چنانچه طی دوره آموزشی فوق در کاهش ضایعات ، بهبود تولید ، بهبود رفتار کارکنان و محیط کار و موثر بوده است با ذکر تغییر انجام گرفته به صورت گزارش و یا آمار شرح دهید :</p>				<p>اظهار نظر سرپرست کارگران آموزش دیده</p>

برگه ارزیابی اثربخشی آموزش

نام دوره آموزشی	نام و نام خانوادگی مدرس	مکان دوره آموزشی	مدت دوره آموزشی (ساعت)	تاریخ دوره آموزشی

الف) ارزیابی اثربخشی دوره آموزشی :

معدل نمرات کلاس آموزشی											علامت اختصاری	نمرات ارزیابی و آزمون	
۰	۱۰	۲۰	۳۰	۴۰	۵۰	۶۰	۷۰	۸۰	۹۰	۱۰۰			
												X _t	آزمون قبل از برگزاری دوره (تئوری)
												Y _t	آزمون بعد از برگزاری دوره (تئوری)
												X _o	آزمون قبل از برگزاری دوره (عملی)
												Y _o	آزمون بعد از برگزاری دوره (عملی)

$$X = (X_t + X_o) / 2 ; Y = (Y_t + Y_o) / 2$$

ب) محاسبه اثربخشی دوره آموزشی :

$$\text{شاخص عدد اثر بخشی دوره آموزش} = (Y - X) / X * 100$$

با توجه به شاخص ارزیابی اثربخشی بدست آمده :

نیاز به انجام اقدام اصلاحی	<input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد
اقدام اصلاحی لازم	<input type="checkbox"/> تجدید دوره	<input type="checkbox"/> آزمون مجدد
	<input type="checkbox"/> سایر	

توضیحات :

نام و نام خانوادگی مسئول آموزش در صنایع:

امضاء و تاریخ: