

کد فرم: آم-۰۱-۰۱
 شماره بازنگری: ۰۰

فرم نیازهای آموزشی شاغل (فرم شماره ۱)

عنوان آموزشی	تواناییهای مورد نیاز	شرح وظایف رشته شغلی	مدارک تحصیلی پیش بینی شده در شرایط احراز	عنوان رشته شغلی تخصصی	بخش شغلی	کد رشته شغلی

تائید کننده

تئیه کننده:

فرم خلاصه مشخصات آموزشی

(۱) عنوان آموزش	(۲) کد:
(۳) اهداف رفتاری:	
(۴) نوع دوره: توجیهی <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> شغلی - اختصاصی <input type="checkbox"/> بهبود مدیریت <input type="checkbox"/>	(۵) عنوان پست یا پستهای مورد نظر:
(۶) مدرک تحصیلی:	
(۷) مدت آموزش: نظری: <input type="checkbox"/> عملی: <input type="checkbox"/> سطح دوره: تکنیسینی، کمک کارشناس <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/>	
(۸) نوع آموزش: الزامی <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	
پیش نیاز	
سرفصل ها و محتوای آموزشی:	
منابع درسی:	

کد فرم: ۰۳-آم-ف (ص ۱ از ۵)

شماره بازنگری:

۱) مشخصات فردی:

نام پدر:	نام و نام خانوادگی:
محل تولد:	تاریخ تولد: / /
محل صدور:	شماره شناسنامه:
رشته و گرایش تحصیلی:	مدرک تحصیلی:
محل تحصیل	تاریخ اخذ مدرک:
آدرس و شماره تلفن محل خدمت:	

۲) مشخصات سازمانی:

پست سازمانی فعلی:	شماره پرسنلی:	وضعیت	زمان استخدام	زمان تطبیق	تغییر پست	فعلی
		روش و طبقه:				
		راتب:				

۳) سابقه خدمت:

نام واحد سازمانی	پست سازمانی	از تاریخ	تاریخ	ملاحظات

شماره بازنگری: ۰۰

مشخصان دوره های آموزشی طی شده :

کد فرم: ۰۳-آم-ف ر (ص ۳ از ۵)

شماره بازنگری: ۰۰

مشخصات دوره های آموزشی مورد نیاز :

کد فرم: ۰۳-آم-ف ر(ص ۴ از ۵)

شماره بازنگری:

مشخصات دوره های آموزشی معادلسازی شده :

سوابق علمی

نوع فعالیت	عنوان	ساعت آموزشی معادل	تاریخ و محل انتشار
پیشنهادها و ابتکارات			
اختراع و اکتشاف			
ارائه مقالات			
طرحهای تحقیقات و فعالیتهای پژوهشی			
تالیف و ترجمه			

(۷) تهیه کننده شناسنامه آموزشی:

نام و نام خانوادگی: پست سازمانی: تاریخ و امضاء:

(۸) تائید کننده شناسنامه آموزشی

نام و نام خانوادگی: پست سازمانی: تاریخ و امضاء:



جمهوری اسلامی ایران

وزارت نیرو

کد فرم: ۰۴-آم-ف ر

شماره بازنگری: ۰۰

فرم اعلام نیاز آموزشی

شماره پرسنلی:

نام خانوادگی:

نام :

عنوان شغل :

رشته تحصیلی :

مدرک تحصیلی :

محل خدمت :

تلفن تماس:

تاریخ تولد:

عنوان دوره های موردنیاز شاغل

ردیف

نقش توسط گروه توسعه و متابعه
و آموزش در به منظمه

همکار محترم جناب آقای / سرکارخانم

جهت تکمیل نیازمندیهای آموزشی سال..... و برنامه ذیربطریق دقیق جهت رفع نیازهای سازمانی از طریق آموزش، لطفاً فرم ذیل را بدقت تکمیل و به امضای مسئول مربوطه رسانیده و حداکثرتا تاریخبه گروه توسعه منابع انسانی و آموزش تحويل نمایید. بدیهی است فرم های دریافتی بعد از این تاریخ در برنامه ریزی سال جاری لحاظ نخواهد شد.

ردیف	اولویت	نوع نیاز: عمومی / تخصصی	عنوان دوره آموزشی	چگونگی اثر این دوره بر عملکرد سازمان و واحد مربوطه

نام و امضاء مسئول واحد مرتبط :

تاریخ :

آن قسم توسط مسئول واحد مرتبط پروری شود

کد فرم: ۰۶-آم-ف ر

شماره بازنگری: ۰۰

فرم نیازهای آموزشی و بودجه کارکنان در سال

تصویب کننده: مدیر کل امور اداری و پشتیبانی

امضاء :

مورد تائید است

تاریخ :

مورد تائید نمی باشد

تهیه کننده: رئیس گروه توسعه منابع انسانی و آموزش

امضاء :

تاریخ :

جدول خلاصه شرایط و چگونگی محاسبه ساعات آموزشی جهت صدور گواهینامه های نوع دوم

ردیف	مدرک لازم جهت ورود به دوره	بخش شغلی	میزان ساعت آموزش مورد نیاز جهت دریافت گواهینامه نوع دوم	سهم دوره	انتخاب	تحقیق	سهم دوره های عمومی		سهم دوره های شغلی - اختصاصی	
							توجیهی	رايانه	توانمندیهای عمومی ، فردی، اجتماعی	دوره های شغلی - اختصاصی
۱	دیپلم	۱۰۰۰۰	۱۲۰۰	۶۰	۱			۳۶۸	۳۲	۸۰۰
۲	فوق دیپلم (کارданی)	۲۰۰۰۰	۱۰۰۰	۶۰	۲			۳۶۸	۳۲	۶۰۰
۳	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۲۱۸	۳۲	۷۵۰
		۱۰۰۰۰	۱۰۰۰	۶۰	۱			۲۱۸	۳۲	۵۵۰
		۳۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۲			۷۰	۱۳۰	۵۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۳۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۲			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰	۱۳۰	۳۰۰
	لیسانس	۴۰۰۰۰	۸۰۰	۶۰	۱			۷۰		

کد فرم: ۰۸-آم-ف ر

شماره بازنگری: ۰۰

معرفی به دوره آموزشی

..... مدیریت کل / معاونت محترم.....

با سلام

با توجه به برنامه ریزی انجام شده طی دوره آموزشی با کد جهت افراد مشروطه ذیل

پیش بینی گردیده است .

ردیف	نام و نام خانوادگی	عنوان دوره	کد دوره	محل برگزاری	مدت دوره به ساعت	روز های برگزاری	ساعت شروع	ساعت خاتمه

خواهشمند است نظر خود را برای حضور افراد فوق الذکر حداقل ظرف ۱۰ روز از تاریخ نامه در ذیل اعلام فرماید:

نام و نام خانوادگی مدیر ذیربسط:	<input type="checkbox"/> تأیید
امضاء:	
تاریخ:	<input type="checkbox"/> عدم تأیید

مدیر کل امور اداری و پشتیبانی

امضاء

رونوشت:

گروه توسعه منابع انسانی و آموزش

کد فرم: ۰۹-آم-ف ر

شماره بازنگری: ۰۰



فرم ثبت نام در دوره برای ارائه به موسسات آموزشی

معرفی به دوره:

در محل:

لغايت:

از تاریخ

نام و نام خانوادگی و امضای رئیس گروه توسعه منابع انسانی و آموزش



جمهوری اسلامی ایران

وزارت نموده

کد فرم: ۱۰-آم-ف ر

شماره بازنگری: ۰۰

چک لیست (سیاهه) نظارت بر اجرای دوره های آموزشی در محل ستاد

مرکز برگزار کننده:

نوع دوره:

عنوان دوره:

زمان اجرای دوره:

پایان:

آغاز:

کوتاه مدت:

محل برگزاری:

تعداد شرکت کنندگان در دوره:

تاریخ نظارت بر اجرای دوره:

نام و نام خانوادگی ناظر (ارزیاب):

ردیف	شرح فعالیت	انجام شده	انجام نشده	توضیح
۱	تشکیل پرونده آموزشی دوره			
۲	تهیه پرونده آموزشی و دریافت مدارک مورد نیاز شامل: - مجوز برگزاری دوره - فرم معرفی به دوره - فرم ثبت نام در دوره			
۳	پیش بینی محل (کلاس) برگزاری دوره در مرکز			
۴	آماده نمودن وسایل آموزشی مورد نیاز کلاس درس (تخته سفید- مژیک - تخته پاکن) رایانه، ویدئو پروژکتور.			
۵	تدارک امکانات رفاهی و پذیرایی از شرکت کنندگان در دوره ها و مدرسین			
۶	هماهنگی قبلی با مدرسین در خصوص زمان اجرای دوره و یا ارائه دروس و محتواهی مربوطه			
۷	تهیه منابع علمی مورد نیاز (از قبیل جزو، کتاب و نرم افزار)			
۸	تهیه لیست حضور و غیاب و ارائه به مدرسین			
۹	ثبت اطلاعات در لیست حضور و غیاب توسط مدرس			
۱۰	توجیه شرکت کنندگان در دوره در خصوص اهداف، محتوا، نحوه ارائه دروس و مقررات آموزشی توسط مسئول دوره			
۱۱	ارائه دروس توسط مدرس براساس طبقه بندی			
۱۲	برگزاری آزمون میانی و پایان دوره (آزمون پیشرفت تحصیلی)			
۱۳	ارائه نتایج آزمون به گروه توسعه منابع انسانی و آموزش			
۱۴	تهیه و صدور گواهینامه پایان دوره			



جمهوری اسلامی ایران

وزارت نیرو

کد فرم: ۱۱-آم-ف ر

شماره بازنگری: ۰۰

فرم نظر خواهی دوره آموزشی

همکار محترم: لطفاً نظرات خود را در مورد شاخص های ذیل با علامت مشخص فرمایید.

نام دوره:						تاریخ دوره:
الف: ارزشیابی در رابطه با مدرس دوره						
نمره	شاخص های ارزیابی					
نمره	خیلی ضعیف	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	شاخص های ارزیابی
۱						راعایت وقت طبق برنامه
۲						علامندی مدرس در ارائه درس و مطالب آموزشی
۳						سلط بر مطالب درس قدرت بیان و توانایی جهت انتقال و تفہیم مطالب
۴						قدرت بیان و توانایی جهت انتقال و تفہیم مطالب
۵						توانایی ایجاد شور و شوق و انگیزه برای یادگیری مطالب در فراغیران
۶						علاقه و توانایی پاسخگویی به سوالات فراغیران
۷						استفاده مطلوب از وسائل و ابزار آموزشی
۸						نحوه رفتار مدرس با فراغیران
	امتیاز کل :					
ب : ارزشیابی در رابطه با اجرای آموزش						
نمره	شاخص های ارزیابی					
نمره	خیلی ضعیف	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	شاخص های ارزیابی
۱						زمان اجرای دوره
۲						محل اجرای دوره
۳						تناسب محتوای دوره با عنوان دوره
۴						برگزاری دوره طبق برنامه های پیش بینی شده
۵						ابزار و تجهیزات آموزشی
۶						نحوه پذیرایی و اداره امور
۷						تناسب این دوره با انتظارات شما (تا چه حد مناسب بود)
۸						نحوه رفتار دست اندکاران آموزش با شما
	امتیاز کل :					

* چنانچه نظرات دیگری دارید می توانید در ذیل یا پشت این فرم مرقوم نمائید.



کد فرم: ۱۲-آم-ف ر

شماره بازنگری: ۰۰

فرم نظر سنجی سرپرست (اثر بخشی)

همکار گرامی جناب آقای / سرکارخانم

مدیریت کل / معاونت / محترم

بسلام،

همانگونه که مستحضره استید یکی از انگیزه های اصلی ارایه دوره های آموزشی، تغییر در بینش ، دانش و مهارت کارکنان است.

لذا با توجه به اهمیت بررسی اثر بخشی دوره های آموزشی خواهشمند است ضمن پاسخگویی به سوالات ذیل ما را در برنامه ریزی آموزشی موثر، یاری فرمایید.

تمکیل و عودت فرم ظرف مدت یک هفته ، مزید امتنان خواهد بود.

با احترام

مشخصات فراغیر:

مدرک تحصیلی:

شماره پرسنلی:

نام و نام خانوادگی :

واحد خدمت:

سمت :

مشخصات دوره :

تاریخ خاتمه:

تاریخ شروع :

نام دوره آموزشی:

۱- اهداف رفتاری دوره آموزشی در جدول ذیل منعکس شده است. این اهداف را در نظر بگیرید و میزان تحقق و دستیابی فراغیر به

هر یک از اهداف مشخص فرمایید :

طیف ارزیابی					اهداف رفتاری دوره آموزشی	ردیف
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد		

۲- فعالیت های کاری فراغیر بعد از شرکت در دوره آموزشی تا چه حد بهبود یافته است؟

خیلی کم

کم

متوسط

زیاد

خیلی زیاد

کد فرم: ۱۲-آم-ف ر

شماره بازنگری: ۰۵

۳- عملکرد کاری و رفتاری فراغیر را قبل و بعد از شرکت در دوره برای ارزیابی تایید دوره آموزشی در نظر بگیرید و به سوالات زیر پاسخ دهید.

ردیف	اهداف رفتاری دوره آموزشی	طیف ارزیابی				
		خیلی کم	کم	منوسط	زیاد	خیلی زیاد
۱	میزان ارائه پیشنهادات و انتقادات سازنده برای بهبود کار					
۲	میزان بهبود همکاری و مشارکت در محیط کار					
۳	میزان افزایش خشنودی شغلی از کار					
۴	میزان افزایش روحیه انجام کار بیشتر					
۵	میزان افزایش اعتماد به نفس					
۶	میزان افزایش برقراری ارتباط مناسب با همکاران					
۷	کاهش نیاز به نظارت ما فوق به کار فراغیر					
۸	افزایش سرعت انجام امور محوله					

توضیحات:



جمهوری اسلامی ایران

و فارست نیرو

لیست مستندات موجود در فرآیند آموزش

کد فرم: ۱۳-آم-ف ر

شماره بازنگری: ۰۰

ردیف	کد	
		قوانین و مقررات
		نظام جامع آموزش کارکنان به شماره ۷۴۶۲۲/۵۰/۱۰۰ مورخ ۸۲/۱۲/۲۷
		سنده توسعه فن آوری اطلاعات و ارتباطات وزارت نیرو به شماره ۸۲۹۹۰/۵۰/۱۰۰ مورخ ۸۵/۱۰/۹
		دستورالعمل
		دستورالعمل تشویق کارآموزان به شماره ۱۷۲۲/۷۰۰ مورخ ۷۰/۱۰/۲
		دستورالعمل امتیازات، آموزش رشد و ارتقاء به شماره ۷۶۴/۷۰۰ مورخ ۱۳۷۲/۱/۹
		دستورالعمل شماره ۵۷۰۷۹/۲۵۴۸/۷۰۰ مورخ ۷۶/۱۲/۲۶ نظام جانشین
		دستورالعمل شماره ۱۹۱۳/۷۰۰ مورخ ۷۶/۱۰/۱۷
		دستورالعمل اجرائی طرح رشد و ارتقاء مدیران به شماره ۷۴۴۶۱/۵۲۰۰ مورخ ۸۰/۱۲/۱۵
		دستورالعمل اجرائی طرح رشد و ارتقاء مدیران به شماره ۷۴۴۶۱/۵۲۰۰ مورخ ۸۰/۱۲/۱۵
		دستورالعمل اجرائی نظام جامع آموزش به شماره ۳۲۸۳۸/۵۲۰ مورخ ۱۳۸۳/۶/۱۰
		بخشنامه
		بخشنامه شماره ۳۵۷۰۲/۵۰/۱۰۰ مورخ ۸۰/۶/۱۴ ابلاغی وزارت نیرو
		بخشنامه شماره ۱۰۵/۲۲۵۵۴ مورخ ۸۰/۱۲/۲۸ سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور
		بخشنامه شماره ۸۱۰۳/۱۱۲۰۵۸ مورخ ۱۸۰۳/۱۱۲۰۵۸ سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور
		بخشنامه -آموزش فناوری اطلاعات به شماره ۱۹۰۳/۸۵۷۹۱ مورخ ۱۳۸۲/۵/۷
		بخشنامه شماره ۷۴۶۲۲/۵۰/۱۰۰ مورخ ۸۲/۱۲/۲۷
		بخشنامه اجبار دوره آموزش فناوری اطلاعات به شماره ۲۰۹۴۷/۵۰/۱۰۰ مورخ ۸۲/۴/۱۰
		بخشنامه -آموزش‌های بهبود مدیریت به شماره ۱۰۱/۷۸۵۱۰ مورخ ۸۳/۵/۴
		بخشنامه و اصلاح دستورالعمل آموزش به شماره ۱۸۰۳/۶۳۲۶ مورخ ۱۳۸۵/۱/۲۰
		بخشنامه -استفاده از توان جهاد دانشگاهی به شماره ۱۰۱/۶۵۹ مورخ ۱۳۸۵/۱/۲۹
		بخشنامه میران اعتبارات دوره های کوتاه مدت به شماره ۱۸۰۳/۱۶۹۲۶ مورخ ۸۵/۲/۶
		آئین نامه ها
		آئین نامه اجرائی دوره های پژوهشی به شماره ۱۹۱۳/۷۰۰ مورخ ۱۰/۱۷
		آئین نامه اجرائی ماده ۱۵۰ به شماره ۳۱۳۳۷/۳۱۳۳۷-۱۱۲۲۵۱۱ مورخ ۱۳۷۹/۷/۱۹
		آئین نام اجرایی ماده ۵۴ به شماره ۷۶۶۳/۲۲۸۲۳-۱۴۲۸۴/۲ مورخ
		آئین نامه طرح فراگیری زبان خارجی به شماره ۱۰۰/۵۰/۳۴ مورخ ۱۳۸۴/۱/۹
		آئین نامه اجرائی - آموزش‌های خانواده ۱۷۶ ساعت به شماره ۱۴۳۱۲/۱۴۳۹۴۴۴ مورخ ۱۳۸۶/۱۲/۲۸
		رویه ها
		کمیته تشکیلات و طبقه بندی مشاغل
		کمیته های تخصصی آموزش

