

صفحه: ۴ از ۱۱		مدیریت آزمایشگاه کنترل غذا و دارو		 دانشگاه علوم پزشکی البرز معاونت غذا و دارو
کد مدرک: ۰۳۴ - FDL	شماره بازنگری: -	شماره نگارش: ۰۱	عنوان سند: روش اجرایی آموزش مسئولین فنی	
	تاریخ بازنگری: -	تاریخ نگارش: ۹۷/۰۶/۲۶		

روش اجرایی آموزش مسئولین فنی

شرح	تهیه کننده	بررسی کننده	تأیید کننده	تصویب کننده
نام و نام خانوادگی	سعیده محمدی		مهندس افشین افشار	دکتر سعداله پرویزی
سمت	کارشناس آزمایشگاه غذا و دارو		مدیر آزمایشگاه غذا و دارو	معاون غذا و دارو
امضاء				

ردیف	شرح بازنگری	صفحه مورد بازنگری	شماره بازنگری	تاریخ تصویب	توضیحات

صفحه: ۴ از ۲		مدیریت آزمایشگاه کنترل غذا و دارو		 دانشگاه علوم پزشکی البرز معاونت غذا و دارو
کد مدرک: ۰۳۴ - FDL	شماره بازنگری: -	شماره نگارش: ۰۱	عنوان سند: روش اجرایی آموزش مسئولین فنی	
	تاریخ بازنگری: -	تاریخ نگارش: ۹۷/۰۶/۲۶		

۱- هدف:

- هدف از اجرای این پذیرش مسئول فنی ، آموزش و صدور گواهی آموزشی می باشد.
- مراحل انجام فرآیند های اداری جهت تسریع در روند انجام امور، بر اساس این روش اجرایی تعیین می گردد.

۲- دامنه کاربرد:

- مسئولین فنی ، کارآموزان ودانشجویان
- کارشناسان آزمایشگاه غذا و دارو

۳- مدارک مرتبط:

- فرم پذیرش مسئولین فنی

۴- مسئولیت ها:

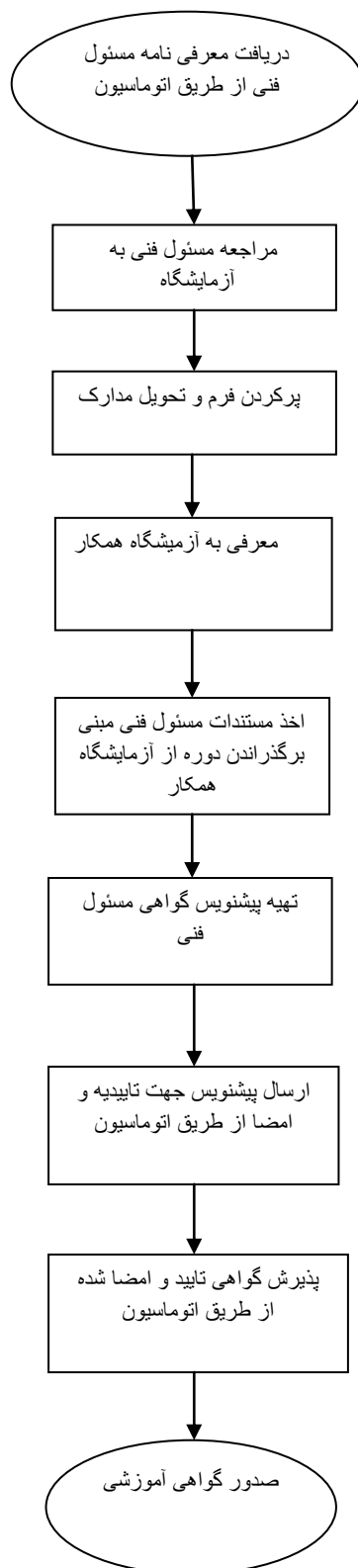
- کارشناس مسئول آموزش
- مدیر آزمایشگاه غذا و دارو
- معاون غذا و دارو

۵- روش اجراء:

- دریافت معرفی نامه مسئول فنی از طریق اتوماسیون
- تکمیل فرم پذیرش کارآموزی وتحويل مدارک(کد مدرک: ۰۳۰ - FDL)
- معرفی به آزمایشگاه همکاروانجام دوره آموزشی
- بررسی مستندات کارآموز وتهیه پیش نویس گواهی
- صدور گواهینامه پایان دوره آموزشی

صفحه: ۴ از ۳		مدیریت آزمایشگاه کنترل غذا و دارو		 دانشگاه علوم پزشکی البرز معاونت غذا و دارو
کد مدرک: FDL-۰۳۴	شماره بازنگری: -	شماره نگارش: ۰۱	عنوان سند: روش اجرایی آموزش مسئولین فنی	
	تاریخ بازنگری: -	تاریخ نگارش: ۹۷/۰۶/۲۶		

۷-نمودار فرآیند:



مدیریت آزمایشگاه کنترل غذا و دارو		صفحه: ۴ از ۴
عنوان سند: روش اجرایی آموزش مسئولین فنی	شماره نگارش: ۰۱	شماره بازنگری: - تاریخ بازنگری: -
	تاریخ نگارش: ۹۷/۰۶/۲۶	
کد مدرک: FDL-۰۳۴		



مدیریت آزمایشگاه کنترل غذا و دارو		صفحه: ۱ از ۱
عنوان سند: فرم پذیرش کارآموز	شماره نگارش: ۰۱ تاریخ نگارش: ۹۷/۰۶/۲۶	شماره بازنگری: - تاریخ بازنگری: -
کد مدرک: FDL-۰۳۴		

۱. مشخصات کارآموز			
نام و نام خانوادگی کارآموز:		رشته / مقطع تحصیلی کارآموز:	
نام واحد صنعتی:		نوع محصول:	
آدرس و شماره پتقن واحد صنعتی:			
آدرس و شماره پتقن کارآموز:			
۲. سمت کارآموز			
مسئول فنی	جانشین مسئول فنی	مسئول آزمایشگاه	کارشناس آزمایشگاه
نگهبان آزمایشگاه	دانشجوی	دانشگاه	موارد دیگر - نام پیرید:
۳. مشخصات فیش واریزی			
واریز شده به شماره حساب:		پانکد	شعبه
شماره فیش واریزی:		تاریخ فیش واریزی:	
۴. آیا قداویط کارآموزی در آزمایشگاه به اطلاع متقاضی رسیده است؟ ☐ بلی ☐ خیر			
۵. تعداد بخش‌های درخواستی جهت آموزش			
شیمی مواد غذایی	شیمی آرایشی و بهداشتی	میکروب شناسی	پسته بندی و ظروف
۶. تاریخ تعیین شده جهت طی دوره کارآموزی			
میکروب شناسی	شیمی	آرایشی بهداشتی	پسته بندی و ظروف
نام و امضاء مسئولین بخش:		نام و امضاء مسئول آموزش:	

تذکره: کرج: میدان آزادی، جنب دانشگاه صنعتی - اختتام ترم آموزش: طبق ۱۱۷-۰۰۱۱۷۲ - شهر: ۱۱۷۲-۰۰۱۱۷۲ - www.darumc.ac.ir