



فرم پرسشنامه مؤسسات متقاضی همکاری با کانون معماران معاصر

متقاضی گرامی، نظر به درخواست شما برای همکاری آموزشی و پژوهشی با کانون معماران معاصر به عنوان مؤسسه همکار در شهرستان استان؛ خواهشمند است به دقت به موارد مندرج در این پرسشنامه پاسخ دهید. بررسی اولیه درخواست شما با توجه به این پرسشنامه صورت خواهد پذیرفت و مراحل بعدی در صورت احراز شرایط لازم، انجام می‌گیرد.

۱- مشخصات فردی مدیرعامل یا بالاترین مقام مؤسسه متقاضی

نام:	نام خانوادگی:	سال تولد:	محل تولد:
وضعیت تأهل:	وضعیت نظام وظیفه:	محل اقامت:	مدت اقامت:
تلفن همراه:	پست الکترونیک:		
نشانی و تلفن منزل:			

۲- سوابق تحصیلی مدیرعامل یا بالاترین مقام مؤسسه متقاضی

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	نام دانشگاه	تاریخ اخذ مدرک

لطفاً تصویر مدارک اخذ شده را پیوست نمایید، در غیر این صورت در اسرع وقت نسبت به تهیه و ارسال تصاویر مدارک اقدام نمایید.

۳- سوابق کاری مدیرعامل یا بالاترین مقام مؤسسه متقاضی

نام مؤسسه / شرکت	سمت	تاریخ شروع / خاتمه	شرح مختصر فعالیت

در صورت امکان رزومه مدیرعامل یا بالاترین مقام مؤسسه متقاضی را پیوست نموده و ارسال فرمایید.

۴- امکانات آموزشی موجود متقاضی

مشخصات کلی			
نام مرکز / موسسه آموزشی:		دولتی	غیردولتی
نام و نام خانوادگی بالاترین مسئول:		ارگان / سازمان صادر کننده مجوز:	
نوع مجوز تأسیس:		شماره و تاریخ مجوزها:	
۱-		۱-	
۲-		۲-	
۳-		۳-	
نوع مالکیت محل:		تلفن:	
نمابر:		وب سایت:	
نشانی:			
مشخصات ده / ۱۰ دوره های آموزشی اجرا شده (اخیر) با ذکر نفر ساعت			
۱-		۶-	
۲-		۷-	
۳-		۸-	
۴-		۹-	
۵-		۱۰-	
واحدهای اداری			
مجموع فضای واحدهای اداری (مترمربع):		تعداد کارکنان واحد اداری:	
واحدهای آموزشی			
مجموع فضاهای واحدهای آموزشی:		تعداد کارکنان واحدهای آموزشی:	
فضای آموزشی			
شماره کلاس	زیربنا	تعداد صندلی	وسایل کمک آموزشی و سایر امکانات
سالن سمینار / آمفی تئاتر			
نام سالن	زیربنا	ظرفیت	امکانات آموزشی با ذکر نام

۵- اطلاعات آماری از محل مورد درخواست متقاضی

داشتن اطلاعات آماری و برآورد تقریبی بسیاری از اطلاعات، کمک فراوانی در ارائه طرح توجیهی و برنامه‌ریزی و زمان‌بندی فعالیت می‌کند. با انجام تحقیقات و جمع‌آوری اطلاعات به پرسش‌های زیر پاسخ دهید.

۵-۱- جمعیت شهر محل فعالیت:

۵-۲- جمعیت دانشجویی شهر محل فعالیت:

۵-۳- دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی فعال در شهر محل فعالیت و شهرهای نزدیک:

۵-۴- فاصله و جمعیت شهرستان‌های اطراف محل فعالیت مؤسسه:

۵-۵- وضعیت آموزشگاه‌های فعال در محل فعالیت مؤسسه از لحاظ تعداد، موقعیت، شهرت و فضای آموزشی:

۶- مدارک شناسایی

لطفاً نسبت به تهیه و ارسال تصاویر مدارک زیر از طریق ایمیل info@caai.ir به پیوست همین فرم اقدام فرمایید.

- مدارک شناسایی (تصویر کلیه صفحات شناسنامه و تصویر کارت ملی)

- مدارک تحصیلی

- سند مالکیت و یا اجاره نامه ساختمان

- مجوز تأسیس مؤسسه

- مجوزهای برگزاری دوره‌های آموزشی

بدیهی است کلیه مدارک یاد شده صرفاً به منظور اعتبارسنجی متقاضیان مورد استفاده قرار می‌گیرد و به صورت محرمانه نزد کانون باقی خواهد ماند. اینجانب صحت موارد فوق را تأیید می‌کنم.

امضاء تاریخ: