

به نام خدا

شماره :

تاریخ :

فرم شماره ۱۱

تعهدنامه گذراندن دوره های آموزشی

(حداقل ۳۲ ساعت دوره آموزشی در بازه زمانی دو سال اعتبار پروانه مدیر کنترل کیفیت)

اینجانب

فرزند

دارنده شماره ملی

متولد

با

مدرک تحصیلی (گرایش)

از دانشگاه

با عنوان مدیر کنترل کیفیت واحد تولیدی/

خدماتی

با آگاهی کامل از قانون تقویت و توسعه نظام استاندارد و مواد آیین نامه تایید صلاحیت

علمی و فنی مدیران کنترل کیفیت و شرح وظایف مندرج در این آیین نامه، متعهد می گردم پس از تایید صلاحیت و پیش از اتمام اعتبار

پروانه تایید صلاحیت در بازه زمانی کمتر از دو سال، دوره های آموزشی ابلاغی مطابق برنامه جامع آموزشی مختص مدیران کنترل

کیفیت را گذرانده و در صورت تخطی از این موضوع، ادعایی در خصوص عدم پذیرش درخواست تمدید خود را نداشته باشم.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء و ثبت اثر انگشت

(ثبت اثر انگشت الزامی است)

اینجانب

مدیر عامل واحد

متعهد پیگیری موضوع و رعایت گذراندن

دوره های آموزشی اعلامی اداره کل می باشم.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء (مهر شرکت الزامی است)