

کانون انجمن‌های صنفی مسئولین ایمنی و بهداشت کار استان تهران

موضوع: معرفی فرد جهت حضور در دوره آموزشی کارفرمایی

با سلام

احتراما اینجانب/ شرکت (نام شرکت مطابق اعلان روزنامه رسمی) درخواست می نماید تا نسبت به برگزاری دوره آموزشی کارفرمایی " ایمنی و بهداشت کار در عملیات پیمانکاری " برای مدیر عامل/ عضو هیئت مدیره این شرکت با مشخصات ذیل اقدامات لازم را صورت دهید:

نام مسئول ثبت نام: شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه: سمت:

جدول مشخصات شرکت کنندگان در دوره

ردیف	جنسیت	نام و نام خانوادگی	سمت	کد ملی	شماره شناسنامه	نام پدر	محل صدور	تحصیلات

تاریخ پیشنهادی برگزاری دوره: محل برگزاری دوره: در محل کانون

در محل شرکت، آدرس شرکت:

توضیحات و ملاحظات:

۱. همراه داشتن کارت شناسایی برای کلیه شرکت کنندگان الزامی است.
۲. شرکت کنندگان محترم دوره جهت پاسخگویی به آزمون لطفا خودکار به همراه داشته باشند.
۳. در صورت کنسل شدن دوره از سوی شرکت می بایست حداقل از سه روز قبل نامه ای با مهر و سربرگ شرکت به کانون به صورت فیزیکی ارسال گردد. در غیر این صورت هیچ هزینه ای بابت دوره مسترد نخواهد شد.
۴. برای انجام امور اداری دوره یک هفته زمان لازم است.
۵. گواهینامه های صادر شده برای افراد براساس مشخصات ارائه شده در جدول بالا است. لطفا در پر کردن این مشخصات نهایت دقت به عمل آید. بدیهی است مسئولیت هر گونه اشتباه در ارائه این مشخصات و گواهینامه صادر شده بر عهده شرکت می باشد.
۶. براساس آیین نامه، مدت زمان دوره کارفرمایی ۲۰ ساعت می باشد. بازه‌ی زمانی دوره و دیگر موارد آیین نامه ای توسط بازرس اداره کل استان کنترل می شود. هر گونه خواست و اصرار شرکت برای کاهش زمان برگزاری کلاس و دیگر ضوابط در صورت مشاهده از طرف بازرس، منجر به الزام برای برگزاری مجدد دوره می شود که در این صورت برای تجدید دوره، مجددا هزینه دوره دریافت می شود.
۷. بعد از اتمام دوره گواهی حضور در دوره (گواهی موقت) در اختیار شرکت کنندگان قرار می گیرد. شرکت کنندگان دوره بعد از دو ماه با مراجعه به سایت www.scrtoosh.ir می توانند اصل گواهینامه مرکز تحقیقات راه، شامل اطاعات نمره و رتبه آزمون، دریافت نمایند. لطفا از تماس با کانون جهت دریافت گواهی نامه جدا خودداری فرمایید.

