

اداره کل استاندارد و تحقیقات صنعتی استان اصفهان  
فرم مشخصات مسؤل کنترل کیفیت

۱- مشخصات

۱-۱- نام و نام خانوادگی:  
۲-۱- نام شرکت / واحد تولیدی:

۳-۱- رشته تحصیلی و آخرین مدرک تحصیلی:

۲- وضعیت آموزش

۱-۲- دوره های آموزشی تخصصی گذرانده:

۲-۲- دوره های آموزشی عمومی گذرانده:

۳- میزان تجربه و مشاغل قبلی

ردیف	محل اشتغال	سمت	مدت

امضاء مسؤل کنترل کیفیت

۴- مشخصات جانشین:

۱-۴- نام و نام خانوادگی:  
۲-۴- مدرک تحصیلی:

امضاء جانشین

ایجناب مدیر عامل شرکت / واحد تولیدی

صحت مطالب فوق را تایید می نمایم.

نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر

تاریخ