

## فرم شماره ۵: امکانات سرمایه‌ای، اداری، پشتیبانی و...، شرکت

عنوان شرکت:	تاریخ تکمیل فرم:	تعداد صفحات این فرم: از
۱- اطلاعات مربوط به آموزش و پژوهش		۲- امکانات دفتری
گذراندن دوره‌های آموزشی کوتاه مدت مرتبط با تخصص افراد فنی، به تعداد ..... نفر		الف) وضعیت مالکیت محل کار:
گذراندن دوره‌های آموزشی کوتاه مدت مدیریت افراد فنی، به تعداد ..... نفر		ملکی (در صورت مثبت بودن) <input type="checkbox"/>
تعداد مقاله علمی در سمینارها و نشریات افراد فنی مرتبط با تخصص به تعداد .....		متعلق به سهامداران <input type="checkbox"/>
		متعلق به شرکت <input type="checkbox"/>
تعداد مقاله علمی در سمینارها و نشریات افراد فنی مرتبط با تخصص به تعداد .....		استیجاری <input type="checkbox"/>
مشارکت افراد فنی در تدوین استانداردها و ضوابط معتبر:		غیره <input type="checkbox"/>
بلی (در صورت مثبت بودن، ذکر نام گردد) <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		ب) تعداد کل کتاب‌های مرتبط با تخصص شرکت:
الف) .....		ج) امکانات سخت‌افزاری: تعداد رایانه: .....
ب) .....		تعداد پلاتر: .....
تعداد کتاب یا مقاله ترجمه شده مرتبط با تخصص، توسط افراد فنی:		تعداد پرینتر: .....
تعداد ثبت اختراع یا نوآوری (توسط افراد فنی):		سایر: .....
عضویت شرکت و یا افراد فنی در مجامع حرفه‌ای معتبر:		اینجانب ..... مدیرعامل
بلی (در صورت مثبت بودن، ذکر نام گردد) <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		اینجانب ..... مدیرعامل
		شرکت ..... صحت اطلاعات
		فوق را تأیید می‌نمایم.
		نام و نام خانوادگی
		امضا(ها)ی مجاز و مهر مشاور
		مدیرکل پدافند غیرعامل استان
		صحت .....
		مندرجات فوق را تأیید می‌نمایم.
		مدیرکل پدافند غیرعامل استان
		.....