

نام استاندارد فرعی : آماده سازی دار قالی

کد استاندارد فرعی : ۷-۵۴/۵۷/۲/۳/۲

رشته شغلی : صنایع دستی و هنر

استان پیشنهاد دهنده : مازندران

نام استاندارد اصلی اول : قالی باف درجه ۲

کد استاندارد اصلی اول : ۷-۵۴/۵۷/۲/۳

نام استاندارد اصلی دوم :

کد استاندارد اصلی دوم :

شماره توانایی ها از استاندارد اصلی اول :

		۷	۵	۴	۳	۲

شماره توانایی ها از استاندارد اصلی دوم :


اقدام	خیر	بلی	گزاره ها
اگر خیر است به استان برای کامل کردن با ذکر نوع اشکال اعاده شود .		√	آیا درخواست توسط متقاضی (صنعت ، خدمات ، کشاورزی) مهر و امضاء شده است .
اگر جواب خیر است به استان اعاده شود تا اصلاح کنند .		√	آیا توانایی ها از نظر ساعت و جمله بندی همانند استاندارد اصلی است .
اگر خیر است به استان اعاده شود تا اصلاح کنند.		√	آیا توانایی پیشنهادی با محتوای استاندارد اصلی سازگار است.
	√		آیا تلفیقی از چند استاندارد مرتبط است.
اگر جواب بلی است به استان اعاده و راهنمایی گردند .	√		آیا استاندارد مشابه که این موضوع را پوشش دهد وجود دارد .
اگر جواب خیر است توانایی هایی که تکمیل کننده است و یا باید حذف شود را مشخص و اصلاح کنید .		√	آیا توانایی ها برای آن که به یک شغل خاص و یا انجام یک فرایند و یا کارور یک دستگاه انجامد مناسبیت دارد .
اگر جواب خیر است با استان در این مورد مذاکره شود .		√	آیا توانایی ها به لحاظ ساختار و نیاز با فرض کامل بودن مناسب با آن صنعت است .
۱- به کد استاندارد اصلی با ممیز اعداد یک تا ده را بیفزایید . ۲- عنوان ابر توانایی را انتخاب کنید . ۳- فهرست توانایی های تأیید شده را تهیه و در جدول وارد کنید . ۴- به اداره کل استان ضمن تأیید نامه بزنید و به دفتر ارزشیابی مهارت و دفتر آموزش در صنایع نیز رونوشت دهید.			اگر توانایی ها از هر حیث کامل و معنی دار است .

نام و نام خانوادگی معاون برنامه ریزی درسی مربوطه :

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده :

آماده سازی دار قالی

جمع	زمان		عنوان توانایی	شماره توانایی از استاندارد اصلی اول
	عملی	نظری		
۱۲	۱۰	۲	توانایی شناخت مواد اولیه ( متناسب با تولیدات منطقه )	۲
۱۶	۱۴	۲	توانایی شناخت دار و ابزار	۳
۱۷	۱۵	۲	توانایی شناخت انواع طرح فرش	۴
۴۳	۴۰	۳	توانایی چله کشی و چله دوانی	۵
۲۲	۲۰	۲	توانایی بافت گلیم در ابتدا و یا انتهای فرش	۷
۱۱۰	۹۹	۱۱		مجموع :
جمع	زمان		عنوان توانایی	شماره توانایی از استاندارد اصلی دوم
	عملی	نظری		

نام و نام خانوادگی معاون برنامه ریزی درسی مربوطه :

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده :