

نام استاندارد فرعی : جمع آوری و انتقال پسماند

کد استاندارد فرعی : ۹۹/۱۰/۱/۱/۱-۹

رشته شغلی : بهداشت و ایمنی

استان پیشنهاد دهنده : آذربایجان شرقی

تاریخ شروع اعتبار : ۸۸/۷/۱

تاریخ پایان اعتبار : ۹۳/۷/۱

نام استاندارد اصلی اول : پاکبان

کد استاندارد اصلی اول : ۹۹/۱۰/۱/۱-۹

نام استاندارد اصلی دوم :

کد استاندارد اصلی دوم :

حداقل تحصیلات : پایان سوم راهنمایی

پیش نیاز : ندارد

شماره توانایی ها از استاندارد اصلی اول :

						۵

شماره توانایی ها از استاندارد اصلی دوم :


اقدام	خیر	بلی	گزاره ها
یا درخواست توسط متقاضی (صنعت ، خدمات ، کشاورزی) مهر و امضاء شده است .		√	یا درخواست توسط متقاضی (صنعت ، خدمات ، کشاورزی) مهر و امضاء شده است .
آیا توانایی ها از نظر ساعت و جمله بندی همانند استاندارد اصلی است .		√	آیا توانایی ها از نظر ساعت و جمله بندی همانند استاندارد اصلی است .
آیا توانایی پیشنهادی با محتوای استاندارد اصلی سازگار است.		√	آیا توانایی پیشنهادی با محتوای استاندارد اصلی سازگار است.
آیا تلفیقی از چند استاندارد مرتبط است.	√		آیا تلفیقی از چند استاندارد مرتبط است.
آیا استاندارد مشابه که این موضوع را پوشش دهد وجود دارد .	√		آیا استاندارد مشابه که این موضوع را پوشش دهد وجود دارد .
آیا توانایی ها برای آن که به یک شغل خاص و یا انجام یک فرایند و یا کارور یک دستگاه انجامد مناسب دارد .		√	آیا توانایی ها برای آن که به یک شغل خاص و یا انجام یک فرایند و یا کارور یک دستگاه انجامد مناسب دارد .
آیا توانایی ها به لحاظ ساختار و نیاز با فرض کامل بودن مناسب با آن صنعت است .		√	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 :

توانایی جمع آوری و انتقال پسماند

جمع	زمان		عنوان توانایی	شماره توانایی از استاندارد اصلی اول
	عملی	نظری		
۲۳	۱۶	۷	توانایی جمع آوری و انتقال پسماند	۵
۲۳	۱۶	۷		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 :