نام استاندارد اصلی اول : کارگر عمومی سفت کاری
نام استاندارد فرعی : کارگر ساده سفت کاری
کد استاندارد اصلی اول : ۹-۵۱/۲۳/۳/۱/۱
کد استاندارد فرعی : ۹-۵۱/۲۳/۳/۱/۱/۴
نام استاندارد اصلی دوم :
رشته شغلی : سفت کاری
کد استاندارد اصلی دوم :
استان پیشنهاد دهنده :آذربایجان شرقی (ویژه مناطق زلزله زده)
حداقل تحصیلات : مقطع ابتدایی
تاریخ شروع اعتبار: ۹۱/۷/۱
پیش نیاز: ندارد
تاریخ پایان اعتبار: ندارد

شماره توانایی ها از استاندارد اصلی اول :

۱	۲	۳	۵			

شماره توانایی ها از استاندارد اصلی دوم :

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

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده :
نام و نام خانوادگی معاون برنامه ریزی درسی مربوطه :

کارگر ساده سفت کاری

شماره توانایی از استاندارد اصلی اول	عنوان توانایی	زمان		جمع
		نظری	عملی	
۱	شناخت مواد و مصالح و ابزار کار	۳	۴	۷
۲	توانایی باراندازی و بارگیری و انبارکردن مصالح	۴	۶	۱۰
۳	توانایی همکاری در ساخت ملاتها	۵	۱۰	۱۵
۵	بکارگیری ضوابط ایمنی و بهداشت کار	۴	۳	۷
مجموع :		۱۶	۲۳	۳۹

شماره توانایی از استاندارد اصلی دوم	عنوان توانایی	زمان		جمع
		نظری	عملی	

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده : **نام و نام خانوادگی معاون برنامه ریزی درسی مربوطه :**