

نام استاندارد فرعی : سرویس و نگهداری پمپ های آب

کد استاندارد فرعی : ۸-۴۱/۹۷/۱/۲/۲

رشته شغلی : تاسیسات

استان پیشنهاد دهنده : یزد

تاریخ شروع اعتبار: ۹۱/۱/۱۷

تاریخ پایان اعتبار: ۹۳/۱/۱۷

نام استاندارد اصلی اول : تعمیر کار پمپ و شیر

کد استاندارد اصلی اول : ۸-۴۱/۹۷/۱/۲

نام استاندارد اصلی دوم :

کد استاندارد اصلی دوم :

حداقل تحصیلات : پایان دوره راهنمایی

پیش نیاز: ندارد

شماره توانایی ها از استاندارد اصلی اول :

						۲۰

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 سرویس و نگهداری پمپ های آب

جمع	زمان		عنوان توانایی	شماره توانایی از استاندارد اصلی اول
	عملی	نظری		
۱۴	۹	۵	توانایی سرویس و نگهداری پمپ های آب	۲۰
۱۴	۹	۵		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 :