

معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری

معاونت نظارت راهبردی

دفتر نظام فنی اجرایی

پرسشنامه تشخیص صلاحیت مشاوران حقوقی

معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری  
معاونت نظارت راهبردی  
دفتر نظام فنی اجرایی

پرسشنامه مشاوران

فرم ۱ - مشخصات عمومی

نام مشاور:		تاریخ ارسال فرم:		تعداد صفحات این فرم: از	
نام اختصاری:		شماره تلفن های دفتر مرکزی:		نام قبلی:	
شماره ثبت:		تاریخ ثبت:		محل ثبت:	
تعداد کل سهام:		سرمایه ثبتی:		مبلغ هر سهم:	
نشانی دفتر مرکزی:		نشانی شعبه:		نشانی پست الکترونیکی:	
تخصص های مورد درخواست مشاور را به ترتیب اولویت و اهمیت ذکر نمایید:					
پایه	تخصص	پایه	تخصص	پایه	تخصص
			۱۰-		۱-
			۱۱-		۲-
			۱۲-		۳-
			۱۳-		۴-
			۱۴-		۵-
			۱۵-		۶-
			۱۶-		۷-
	صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.				۸-
	نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:				۹-



معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری  
معاونت نظارت راهبردی  
دفتر نظام فنی اجرایی  
پرسشنامه مشاوران

فرم ۳ - اطلاعات و سوابق کاری مربوط به کارکنان امتیازآور

نام مشاور:		تاریخ ارسال فرم:		تعداد صفحات این فرم:		از		
نام:		نام پدر:		شماره شناسنامه:		تخصص درخواستی:		
نام خانوادگی:		تاریخ تولد:		محل صدور:		شماره اولویت:		
محل الصاق عکس	مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی		تاریخ اخذ مدرک		نام دانشکده یا دانشگاه	
	لیسانس						کشور	
	فوق لیسانس							
	دکتر							
سوابق کاری به ترتیب پس از اخذ اولین مدرک تحصیلی دانشگاهی:								
از تاریخ	تا تاریخ	مدت به ماه	نام شرکت / مؤسسه / دستگاه اجرایی	نوع فعالیت	سمت	نام پروژه یا فعالیت	ضریب امتیاز	
سابقه کار مفید:		سال		امتیاز:		صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.		
امضای فرد معرفی شده:						نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:		



# معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری

## معاونت نظارت راهبردی

### دفتر نظام فنی اجرایی

پرسشنامه مشاوران

فرم ۵ - اطلاعات مربوط به ساختار مدیریتی

نام مشاور:												تاریخ ارسال فرم:												تعداد صفحات این فرم:												از																							
۱- استقرار سیستم‌های استاندارد: <input type="checkbox"/> بلی (در صورت مثبت بودن، موارد زیر تکمیل گردد) <input type="checkbox"/> خیر												الف) مستندسازی (با ذکر نام):																																															
												الف-۱)																																															
												الف-۲)																																															
												ب) مدیریت و تصمیم کیفیت: <input type="checkbox"/> QA <input type="checkbox"/> QC <input type="checkbox"/> TQM <input type="checkbox"/> QM																																															
												ج) سیستم‌های: <input type="checkbox"/> MIS <input type="checkbox"/> DSS																																															
												د) سایر سیستم‌های مدیریتی:																																															
۲- وجود استراتژی برای رسیدن به اهداف: <input type="checkbox"/> بلی (در صورت مثبت بودن، موارد زیر تکمیل گردد) <input type="checkbox"/> خیر												بلندمدت <input type="checkbox"/>												میانمدت <input type="checkbox"/>												کوتاهمدت <input type="checkbox"/>																							
۳- وجود نظام برنامه‌ریزی: <input type="checkbox"/> بلی (در صورت مثبت بودن، موارد زیر تکمیل گردد) <input type="checkbox"/> خیر												استراتژیک <input type="checkbox"/>												آموزشی <input type="checkbox"/>												پروژه <input type="checkbox"/>												کنترل پروژه <input type="checkbox"/>											
۴- تعداد افراد فنی دارای تحصیلات کلاسیک در رشته‌های مرتبط با مدیریت، علاوه بر رشته‌های فنی: .....																																																											
۵- وجود طبقه‌بندی مشاغل: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر																																																											
صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.																																																											
نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:																																																											

معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری

معاونت نظارت راهبردی

دفترنظام فنی اجرایی

پرسشنامه مشاوران

فرم ۶ - اطلاعات مربوط به امکانات پشتیبانی

نام مشاور:	تاریخ ارسال فرم:	تعداد صفحات این فرم: از
۱- اطلاعات مربوط به آموزش و پژوهش:	۲- امکانات دفتری:	
گذراندن دوره‌های آموزشی کوتاه‌مدت (دو هفته‌ای) مرتبط با تخصص افراد فنی، به تعداد ..... نفر	الف) وضعیت مالکیت محل کار: <input type="checkbox"/> ملکی (در صورت مثبت بودن) <input type="checkbox"/> متعلق به شرکت	
گذراندن دوره‌های آموزشی کوتاه‌مدت مدیریت افراد فنی، به تعداد ..... نفر	<input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> متعلق به سهامداران	
تعداد مقاله علمی در سمینارها و نشریات افراد فنی مرتبط با تخصص: الف) بین‌المللی ب) داخلی	<input type="checkbox"/> غیره	
مشارکت افراد فنی در تدوین استانداردها و ضوابط معتبر:	مساحت کل محل کار ..... مترمربع	
<input type="checkbox"/> بلی (در صورت مثبت بودن، ذکر نام گردد) <input type="checkbox"/> خیر	ب) تعداد کل کتابهای مرتبط با تخصص شرکت:	
الف) (ب)	ج) امکانات سخت‌افزاری:	
تعداد کتاب یا مقاله ترجمه شده مرتبط با تخصص توسط افراد فنی:	تعداد رایانه: ..... تعداد پلاتر: ..... تعداد پرینتر: .....	
تعداد ثبت اختراع یا نوآوری (توسط افراد فنی):	سایر توضیحات:	
عضویت شرکت و یا افراد فنی در مجامع حرفه‌ای معتبر:	صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.	
<input type="checkbox"/> بلی (در صورت مثبت بودن، ذکر نام گردد) <input type="checkbox"/> خیر	نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور:	
الف) (ب)		



معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری  
معاونت نظارت راهبردی  
دفتر نظام فنی اجرایی

پرسشنامه مشاوران

فرم ۸ - تعهدنامه

نام مشاور:	تاریخ ارسال فرم:	تعداد صفحات این فرم: از
<p>ضمن تأیید مجدد صحت مندرجات برگ‌های پرسشنامه و مدارک پیوست آن، تعهد می‌نمایم که هرگونه تغییر در مندرجات برگ‌ها را حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ تغییر، به دفتر امور مشاوران و پیمانکاران اطلاع دهم.</p> <p>تأیید می‌نمایم، شرکت و هیچیک از شرکاء، هیأت مدیره و مدیرعامل شرکت مشمول ممنوعیت مقرر در اصل ۱۴۱ قانون اساسی و قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی مصوب دیماه ۱۳۳۷ نبوده و به محض شمول این مقررات بر شرکت و شرکاء آن، موضوع را فوراً به اطلاع دفتر امور مشاوران و پیمانکاران و دستگاه اجرایی طرف قرارداد برسانم.</p> <p>تأیید می‌نمایم، هیچیک از اشخاصی که به نحوی از انحاء، در رابطه با اصل ۴۹ قانون اساسی محکومیت یافته‌اند، در این شرکت سهامدار نیستند و به محض شمول این امر به مدیران و شرکاء، مراتب را فوراً به دفتر امور مشاوران و پیمانکاران و دستگاههای اجرایی طرف قرارداد اطلاع دهم.</p> <p>تأیید می‌نمایم، امتیازآوران شرکت در هیچیک از شرکت‌های پیمانکاری و مهندسین مشاور و عامل مدیریت و دیگر شرکت‌ها و یا مؤسساتی که این قبیل خدمات را انجام می‌دهند، امتیازآور نمی‌باشند.</p> <p>تأیید می‌نمایم، افراد فنی الزامی امتیازآور این شرکت، به طور تمام‌وقت در این شرکت شاغل هستند.</p> <p>چنانچه خلاف هر یک از اقاریر و تأییدات فوق‌الذکر و نیز مندرجات پرسشنامه تحویلی به دفتر امور مشاوران و پیمانکاران و مدارک ضمیمه آن به اثبات برسد، علاوه بر شمول مجازات‌های مترتب بر ارائه مدارک و اطلاعات غیرواقعی به مراجع دولتی، حق هیچگونه اعتراضی به تصمیم سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور (دفتر امور مشاوران و پیمانکاران) مبنی بر لغو صلاحیت و اعمال محرومیت و نیز به تصمیم دستگاههای اجرایی، در مورد قراردادهایی که در اثر این اطلاعات غیرواقعی منعقد شده است و ضبط ضمانت‌نامه‌های مربوط به آن را نخواهد داشت.</p>		
صحت مندرجات این برگ مورد تأیید است.		نام و نام خانوادگی امضای مجاز و مهر مشاور: