

نام استاندارد فرعی : اتوکاری و بسته بندی پوشاک

کد استاندارد فرعی : ۷-۹۱/۳۰/۱/۱/۱

رشته شغلی : طراحی و دوخت (صنایع پوشاک)

استان پیشنهاد دهنده : همدان

تاریخ شروع اعتبار : ۱۳۸۸/۱/۱

تاریخ پایان اعتبار : ندارد

نام استاندارد اصلی اول : سری دوز حرفه ای

کد استاندارد اصلی اول : ۷-۹۱/۳۰/۱/۱

نام استاندارد اصلی دوم :

کد استاندارد اصلی دوم :

حداقل تحصیلات : پایان دوره راهنمایی

پیش نیاز : ندارد

شماره توانایی ها از استاندارد اصلی اول :

				۱۱	۱۰	۹

شماره توانایی ها از استاندارد اصلی دوم :

اقدام	خیر	بلی	گزاره ها
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 مناسب است .		√	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 تأیید شده را تهیه و در جدول وارد کنید . ۴- به اداره کل استان ضمن تأیید نامه بنزید و به دفتر ارزشیابی مهارت و دفتر آموزش در صنایع نیز رونوشت دهید.

نام و نام خانوادگی معاون برنامه ریزی درسی مربوطه :

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده :

اتوکاری و بسته بندی پوشاک

جمع	زمان		عنوان توانایی	شماره توانایی از استاندارد اصلی اول
	عملی	نظری		
۱۱	۸	۳	توانایی اتوکردن با انواع اتو و پرس کردن کار	۹
۱۱	۹	۲	توانایی بسته بندی انواع لباس های دوخته شده	۱۰
۱۰	۲	۸	توانایی بکارگیری ضوابط و ایمنی و بهداشت کار در محیط کار	۱۱
۳۲	۱۹	۱۳		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 :