|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beschreibung: D:\IPMA\Website\Intranet\323 Official Graphics\IPMA_full_logo_sm.png | فرم درخواست و رزومه برای گواهینامه اولیه یا تمدید گواهینامه  CCT | C:\Users\fathi-zah\Downloads\WhatsApp Image 2020-08-09 at 15.04.59.jpeg |

*قبل از پرینت این برگه حفظ محیط زیست را در نظر بگیرید.*

کنترل نسخه

| نسخه | تاریخ تصویب | تاریخ اعتبار | تغییرات نسبت به نسخه قبلی |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.0 ورژن | 6/7/1398 | ندارد |  |
| ورژن 2.0 | 1400/6/1 | دارد | ویرایش ترجمه- اضافه کردن نام متقاضی به انگلیسی- افزودن اطلاعات عملکرد فرد به کلیه جداول- بهبود جدول سایر فعالیت ها- تغییر نام فایل به فرم درخواست و رزومه |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beschreibung: D:\IPMA\Website\Intranet\323 Official Graphics\IPMA_full_logo_sm.png | فرم درخواست و رزومه برای گواهینامه اولیه یا تمدید گواهینامه  CCT | C:\Users\fathi-zah\Downloads\WhatsApp Image 2020-08-09 at 15.04.59.jpeg |

نام متقاضی (فارسی) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

نام متقاضی (انگلیسی- این نام دقیقا روی گواهینامه درج خواهد شد) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

درخواست اولیه  تمدید گواهینامه

با علامت زدن محل مورد نظر، نوع درخواست خود را مشخص کنید.

|  |  |
| --- | --- |
| IPMA® A سطح | |
| مشاور و مربی عالی (استراتژیک) در مدیریت پروژه (CECC) |  |
| آموزش‌دهنده عالی (استراتژیک) در مدیریت پروژه (CET) |  |
| IPMA® B سطح | |
| مشاور و مربی ارشد در مدیریت پروژه(CSCC) |  |
| آموزش‌دهنده ارشد در مدیریت پروژه (CST) |  |
| IPMA® C سطح | |
| مشاور و مربی در مدیریت پروژه (CCC) |  |
| آموزش‌دهنده در مدیریت پروژه (CT) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| کد گواهینامه موجود: | *معتبرIPMA مدرک* | تاریخ انقضا: |  |
| صادر شده توسط: | *نام و کشوری که مدرک صادر شده است* | | |

**تأیید شده توسط:**

|  |  |
| --- | --- |
| نام |  |
| تاریخ |  |
| امضا |  |

اطلاعات شناسایی متقاضی

کلیه قسمت ها الزامی است (به جز شماره عضویت انجمن)

تاریخ ها باید با فرمت کامل روز/ ماه/ سال قید شود

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عکس |  |  | تاریخ تولد: |
|  |  |  | محل تولد: |
|  |  |  | ملیت: |
|  |  |  | مدرک شناسایی (1): |
|  | تاریخ انقضا: |  | شماره شناسایی (2): |
|  | شماره عضویت انجمن: |  | شماره مالیاتی: |
|  |  |  | آدرس ایمیل(3): |
| **آدرس محل سکونت:** نامه پستی به آدرس محل سکونت شما ارسال می شود ، مگر اینکه شما اولویت را آدرس کارفرمای خود اعلام کنید. | | | | |  | آدرس محل سکونت |
|  | | | **شهر:** | |  | خیابان |
|  | پلاک: |  | خیابان: |
|  | کد پستی: |  | طبقه: |
|  | تلفن همراه: |  | تلفن: |
| **آدرس محل کار:** اگر ترجیح می دهید نامه پستی را به آدرس کارفرمای خود ارسال کنیم، لطفاً اینجا را علامت بزنید. | | | | |  | آدرس کارفرما |
|  | **نام واحد مربوطه:** |  | نام شرکت/ موسسه/ سازمان: |
|  |  |  | شهر: |
|  | پلاک: |  | خیابان: |
|  | کد پستی: |  | طبقه: |
|  | اطلاعات افزودنی: |  | تلفن: |
| آدرس ارسال مکاتبات : محل سکونت  آدرس کارفرما | | |  | |  | ارسال فاکتور به |

1: کارت ملی، شناسنامه ، گذرنامه ، موارد دیگر (مشخص کنید)

2: شماره ملی یا شماره گذرنامه

3: کلیه اطلاع رسانی ها از طریق ایمیل انجام می شود

مدارک تحصیلی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مدرک تحصیلی (مقطع) | رشته | تاریخ پایان  (ماه- سال) | دانشگاه/ موسسه/ کالج |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

فعالیت های حرفه ای

لیست مشاوره ها، مربی گری ها و آموزش های انجام شده

این لیست برای متقاضیان سطوح B, A و C ؛ هم برای صدور گواهینامه اولیه و هم برای تمدید گواهینامه در نقش های زیر ضروری است:

* مشاور و مربی
* آموزش دهنده

شما باید جزییات کلیه سوابق مشاوره، مربی گری و آموزش خود را در تاریخ معتبر جهت دریافت گواهینامه در سطح مورد نظر درج کنید.

به منظور تمدیدگواهینامه، باید کلیه منابع بعد از تاریخ دریافت گواهینامه را درج کنید.

نکته مهم: متقاضیان باید مطابق با آیین نامه صدور گواهینامه IPMA برای مشاوران ، مربیان و آموزش دهندگان؛ بررسی کنند که آیا مطابق با حداقل شرایط لازم برای سطح مورد نظر خود هستند یا خیر.

برای هر مأموریت کاری، باید جدول توضیحات مربوطه را در صورت لزوم کپی کنید و جداول را طبق دستورالعمل های صفحه بعدی پر کنید.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دستورالعمل برای پر کردن فرم | | |
| رشته | الزامی بودن | توضیحات |
| مأموریت - مشاوره و مربیگری یا آموزش | بله | فقط اطلاعات مربوطه را درج کنید و بقیه موارد غیر ضروری را حذف کنید. عدد مورد نظر برای شماره مأموریت را وارد کنید. برای مثال اگر درخواست صدور گواهینامه CC را دارید فقط مأموریت شماره 1 مشاوره و مربیگری را بگذارید و بقیه را حذف کنید. اگر متقاضی صدور گواهینامه T هستید ، فقط مأموریت شماره 1 آموزش دهنده را بگذارید و بقیه را حذف کنید. |
| نام و نام خانوادگی | بله | نام ونام خانوادگی خود را وارد کنید |
| نام مشتری یا نام سازمانی که متقاضی برای آن کار کرده است | بله | نام مشتری یا نام سازمان. این اطلاعات برای تماس نهایی با معرفان لازم است و فقط برای اهداف صدور گواهینامه استفاده می شود. |
| عملکرد شما در مأموریت | بله | اگر متفاضی گواهینامه مشاور و مربی هستید باید یکی از این عملکرد ها را ذکر کنید: مشاور/مربی راهبر یا مشاور/مربی یا دستیار مشاور/مربی یا همکار مشاور/مربی یا مشاور/مربی آزمایشی  اگر متقاضی گواهینامه آموزش‌دهنده هستید باید یکی از این عملکرد ها را ذکر کنید: آموزش‌دهنده راهبر یا آموزش‌دهنده یا آموزش‌دهنده آزمایشی یا همکار آموزش‌دهنده |
| حجم کار (٪ مدت زمان) | بله | درصد کل ساعت کار خود را مربوط به مدت زمان انجام آن وارد کنید. از قسمت های مناسب استفاده کنید  Cs - مشاور  مربی - Co  آموزش دهنده -T  موارد دیگر را در کادر توضیحات اضافه کنید. |
| مدت زمان انجام مأموریت | بله | تاریخ های دوره انجام وظیفه خود را وارد کنید. |
| تلاش کل تیم (روزها) در صورت کار تیمی | بله | کل روزهای کاری تیم (FTE) را وارد کنید ، از جمله منابع قراردادی اختصاص یافته به انجام مأموریت. |
| منابع | بله | جزئیات تماس با افرادی را که ارزیابی کنندگان می توانند با آنها در تماس باشند و اطلاعات ارائه شده در مرحله درخواست را تأیید کنند. |
| توصیف | بله | خلاصه اطلاعات و جزئیات مربوط به مأموریت. |
| توضیحات | خیر | برای مشخص کردن توانایی خود در مشاوره ، مربیگری ، آموزش از اطلاعات مناسب استفاده کنید. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مأموریت شماره ----: مشاوره و مربیگری یا آموزش | | نوع | تعداد اعضای تیم | حجم کار (٪ مدت زمان) | | | |
| Cs | Co | T | دیگر موارد |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |  |  |  |
| نام مشتری یا نام سازمانی که متقاضی برای آن کار کرده است |  | **عملکرد شما در مأموریت** | |  | | | |
| مدت زمان انجام مأموریت ، تاریخ‌ها | | | | | | | |
| :CC (تاریخ شروع و پایان) | | | | |  | | |
| :T (تاریخ شروع و پایان) | | | | |  | | |
| تلاش کل تیم (FTE) (روزها) در صورت کار تیمی: | | | | |  | | |
| معرف های مأموریت شماره ..... | | | | | | | |
| معرف شماره 1 | | | | | | | |
| نام: | | | | | | | |
| سمت: | | | | | | | |
| ایمیل: | | | | | | | |
| تلفن/تلفن همراه: | | | | | | | |
| معرف شماره 2 | | | | | | | |
| نام: | | | | | | | |
| سمت: | | | | | | | |
| ایمیل: | | | | | | | |
| تلفن/تلفن همراه: | | | | | | | |
| توصیف خلاصه از شرح مأموریت شماره .... (حداکثر 5 خط) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| توضیحات مأموریت شماره .... | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

سایر فعالیت های حرفه ای

)مربوط به مشاوره و مربیگری یا آموزش در زمینه مدیریت پروژه(

مشاوره انجام شده توسط متقاضی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام مشتری یا سازمان | خدمات مشاوره ای ارائه شده | عملکرد شما | تاریخ شروع | تاریخ پایان | تعداد اعضای تیم | تعداد ساعت |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

مربیگری که توسط متقاضی انجام شده است

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام مشتری یا سازمان | خدمات مربیگری ارائه شده | عملکرد شما | تاریخ شروع | تاریخ پایان | تعداد اعضای تیم | تعداد ساعت |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

آموزش های انجام شده توسط متقاضی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام مشتری یا سازمان | نام دوره | عملکرد شما | تاریخ شروع | تاریخ پایان | تعداد اعضای تیم | تعداد ساعت |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

تدریس ارائه شده توسط متقاضی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشگاه یا موسسه | مشخص کننده دوره | تاریخ شروع دوره  (سال - ماه) | تاریخ پایان دوره  (سال - ماه) | تعداد ساعات دوره ارائه شده | مدرک ارائه شده \* | نویسنده یا نویسندگان محتوا  (بله / خیر ) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*): کارشناسی -کارشناسی ارشد- دکتری.

سایر فعالیت های انجام شده توسط متقاضی در پروژه، طرح و سبد پروژه ها

)فعالیت هایی غیراز مشاوره و مربیگری یا آموزش در زمینه مدیریت پروژه شامل امور اجرایی و ...(

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| کارفرما  (نام کامل) | فعالیت انجام شده / مسئولیت | موقعیت/ پست شما | تاریخ شروع  (سال - ماه) | تاریخ پایان  (سال - ماه) | تمام وقت  یا پاره وقت |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

توسعه حرفه ای مداوم(CPD)

آموزش

فقط آموزش های مربوط به توسعه دانش ، مهارت ها و توانایی های خود را درج کنید

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام موسسه یا سازمان | نام دوره | تاریخ پایان | تعداد ساعات | تئوری | تئوری/ عملی | عملی |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

مدارک حرفه ای

فقط گواهینامه های حرفه ای را که فکر می کنید مربوط به مشاوره ، مربیگری ، آموزش در زمینه مدیریت پروژه است ، درج کنید.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| صادر کننده گواهینامه | نام گواهینامه | تعداد ساعات\* | شماره گواهینامه | تاریخ انقضا | عناصر شایستگی |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* تعداد ساعات آمادگی برای گواهینامه

سایر فعالیت های مرتبط CPD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره | فعالیت ها | تعداد ساعات | شماره و تاریخ گواهینامه | عناصر شایستگی |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

خلاصه ای از CPD

|  |
| --- |
| خلاصه ای کوتاه در مورد مزایا و تجاربی که از CPD به دست آورده اید ، ارائه دهید |

سایر اطلاعات

|  |
| --- |
| سایر اطلاعات مفید‌ی راکه مرتبط با درخواست خود می دانید، اضافه کنید. |

انگیزه شما برای صدور مجوز یا تمدید آن: (متن کوتاه)

|  |
| --- |
| چرا می خواهید برای این سطح گواهینامه IPMA درخواست اولیه/ تمدید دهید؟ |

اظهارات متقاضی

من با شرایط و تعهدات گواهینامه IPMA برای مشاوران ، مربیان و آموزش دهندگان؛ موافقم و از آن پیروی می کنم ، از جمله:

* مالکیت و استفاده از گواهینامه
* مراحل صدور گواهینامه در انجمن مدیریت پروژه ایران
* شرایط و ضوابط مالی در انجمن مدیریت پروژه ایران
* کد اخلاق IPMA
* روند شکایت و تجدید نظر در انجمن مدیریت پروژه ایران

من اجازه ذخیره و استفاده از نام و جزئیات گواهی خود را در پایگاه های صدور گواهینامه و پایگاه های داده IPMA صادر می کنم:

لطفا قسمت مورد نظر را علامت بزنید: بله  خیر

من انجمن مدیریت پروژه ایران را برای موارد زیر مجاز می دانم:

* برای اینکه اطلاعات مربوط به فرآیند صدور گواهینامه را برای اهداف اعتبار سنجی / حسابرسی IPMA در دسترس قرار دهد.
* برای تأیید صحت اطلاعات من از طریق معرفان ذکر شده در این تقاضانامه.

تاریخ تکمیل فرم (سال-ماه-روز): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

محل امضای متقاضی: ----------------

من می پذیرم که اطلاعات من (مورد نیاز برای تمدید گواهینامه) در یک پایگاه داده حفاظت شده از IPMA نگهداری می شود و با قوانین و مقررات مربوط به آن ها مورد استفاده قرار می گیرند.

می خواهم از IPMA ایمیل دریافت کنم: : بله  خیر