



شرکت نفت مناطق مرکزی
ایران
شرکت بهره برداری نفت و گاز

کد فرم : FO-412-17/ 01	Quality, Health, Safety & Environment Integrated Management System ISO 10015	
تاریخ تهیه : ۹۲/۰۱/۲۰	آبین‌نامه فراغیران آموزش	
صفحه : ۱ از ۱		

- ۱) فراغیر می‌باشد از صحت پیش‌نیازی هر یک از دوره‌های آموزشی برگزار شده، آگاهی داشته باشد.
- ۲) فراغیر می‌باشد اطلاعات دقیق و جامعی از آبین‌نامه‌ی آموزشی شرکت داشته باشد.
- ۳) فراغیر می‌باشد از شرایط ارتقا و توسعه‌ی شغلی ناشی از دوره‌های آموزشی آگاهی کامل داشته باشد.
- ۴) فراغیر می‌باشد در موعد مقرر (تاریخ و ساعت مشخص) در دوره آموزشی حضور یافته و تا پایان دوره مشارکت فعال داشته باشد. همچنین فراغیر می‌باشد در طول برگزاری دوره، نظم دوره را رعایت نماید. در صورت عدم رعایت موارد ذکر شده گواهینامه آموزشی صادر نمی‌گردد.
- ۵) فراغیر می‌باشد از خواسته‌ها و انتظارات سرپرست مستقیم، از دوره‌ی آموزشی برگزار شده، آگاهی کامل داشته باشد.
- ۶) فراغیر می‌باشد نسبت به کسب یادگیری از درگاه آموزش تعهد داشته و نسبت به آن اهتمام ورزد
- ۷) فراغیر می‌باشد با شناخت دقیق از ویژگی‌های شخصیتی، توانمندی‌ها و نیازهای خود، جهت حضور در دوره آموزشی از انگیزه‌ی بالا برخوردار بوده و آمادگی پذیرش مطالب ارایه شده را داشته باشد.
- ۸) فراغیر می‌باشد کلیه فرم‌های مندرج در دوره شامل ثبت نام، اثربخشی دوره، پیش آزمون و پس از آزمون و موارد مشابه را تکمیل و در اختیار رابطین و کارشناسان آموزشی قرار دهد.
- ۹) فراغیر می‌باشد در فرایند اثربخشی دوره‌های آموزشی مشارکت فعال داشته باشد.
- ۱۰) فراغیر می‌باشد از اهداف دوره، محتوای دوره، نحوه ارزیابی دوره و شیوه‌های ارایه بازخور به مدرس آگاهی کافی داشته باشد.
- ۱۱) فراغیر می‌باشد از محیط آموزشی و شرایط حاکم بر آن که دوره در آن برگزار می‌گردد، اطلاعات جامعی داشته باشد.
- ۱۲) فراغیر می‌باشد از انگیزش و آمادگی لازمه جهت انتقال مفاهیم و کاربردهای دوره‌ی آموزشی در محیط کاری، برخوردار باشد.
- ۱۳) فراغیر می‌باشد هرگونه پیشنهاد درخصوص فرایند برگزاری دوره را به رابطین آموزش ارائه نماید.
- ۱۴) فراغیر می‌باشد انصراف خود از دوره‌ی آموزشی را ۷۲ ساعت قبل از برگزاری دوره و از طریق کانال‌های ارتباطی مشخص شده اعلام نماید (همراه با تکمیل فرم انصراف از دوره آموزشی FO-412-63). در غیر اینصورت هزینه دوره از حقوق کارمند کسر خواهد گردید.

تصویب‌کننده : مدیر منابع انسانی تاریخ و امضاء :	تأیید‌کننده : رئیس آموزش و برنامه ریزی نیروی انسانی تاریخ و امضاء :	تلهیه‌کننده : کارشناس ارشد آموزش و برنامه ریزی نیروی انسانی تاریخ و امضاء :
---	---	---