

فرم ارزیابی اولیه از موسسه / دانشگاه

پرسشنامه نمایندگان ناظر اعزامی به مراکز متقاضی مجوز برگزاری آزمون‌های بین‌المللی

اینجانب در تاریخ بعنوان نماینده سازمان به شهر

جهت بازدید از موسسه/دانشگاه

متقاضی برگزاری آزمون عزیمت نموده و مشاهدات خود را به شرح جدول ذیل به استحضار می‌رسانم.

ردیف	موضوع	عالی	خوب	ضعیف	ملاحظات
۱	موقعیت مکانی محل برگزاری آزمون از نظر دسترسی به خیابان اصلی				
۲	فضای فیزیکی مناسب جهت برگزاری آزمون و استراحت داوطلبان				
۳	فاصله کابین‌ها از یکدیگر (۸۰ سانتی‌متر)				
۴	عایق بندی کف (کفپوش ضد الکتریسته)				
۵	عایق بندی سالن آزمون (اکوستیک)				
۶	روشنایی محیط برگزاری آزمون				
۷	سیستم سرمایشی و گرمایشی				
۸	سامانه صوتی محل برگزاری آزمون				
۹	سیستم کنترل با دوربین مدار بسته				
۱۰	سیستم برق اضطراری				
۱۱	موقعیت مکانی اتاق Admin نسبت به سالن آزمون				
۱۲	امکانات برگزاری آزمون‌ها بصورت iBT				
۱۳	فاصله مکانی سرویس‌های بهداشتی نسبت به محل برگزاری آزمون و کیفیت آن‌ها				
۱۴	کیفیت سالن استراحت داوطلبان و فاصله مکانی آن با محل برگزاری آزمون				
۱۵	کیفیت کابین‌های وسایل همراه داوطلبان و فاصله مکانی آن نسبت به سالن آزمون				
۱۶	امکانات جانبی شامل: آسانسور و سیستم اعلام اطفاء حریق				

توضیحات: رفع نقایص فوق از سوی موسسه، هیچ گونه حقی مبنی بر اخذ مجوز برای ایشان را ایجاد نمی‌کند، و اخذ مجوز منوط به موافقت ETS می‌باشد، و موسسه هر گونه ادعا مبنی بر خسارت هزینه کرد را از سازمان سنجش آموزش کشور، از خود صلب می‌نماید.

نام نام خانوادگی ناظر سازمان:

نام نام خانوادگی مدیر موسسه:

امضاء:

امضاء: