

**الف) مشخصات فردی**

	نام (فارسی):	نام (لاتین):
	نام خانوادگی (فارسی):	نام خانوادگی (لاتین):
	نام پدر (فارسی):	نام پدر (لاتین):
	شماره شناسنامه:	شماره ملی:
	تاریخ تولد (شمسی):	تاریخ تولد (میلادی):
	تلفن تماس:	
	نشانی (فارسی):	
	پست الکترونیکی:	
	سایت اینترنتی:	
	شبکه‌های اجتماعی (مثل Instagram):	

**ب) مشخصات کلی کارگاه**

	نام کامل کارگاه (فارسی):
	نام کامل کارگاه (لاتین):
نام و نام خانوادگی مسئول:	تلفن همراه:
نشانی کارگاه (فارسی):	
نشانی کارگاه (لاتین):	
تلفن:	نمابر:
نام و نام خانوادگی نماینده کارگاه:	تلفن همراه:
پست الکترونیک نماینده کارگاه:	

ج) محصولات تولیدی تأیید شده قبلی

شماره	نام محصول (فارسی)	نام محصول (لاتین)

د) مشخصات محصول پیشنهادی

نام محصول (فارسی):

نام محصول (لاتین):

ردیف	ترکیبات	منبع	
		داخلی	خارجی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			

ه) اطلاعات گواهینامه‌ها

۱- کدامیک از استانداردهای ذیل را برای محصول خود پیاده‌سازی نموده‌اید؟

<input type="checkbox"/>	پروانه ساخت	<input type="checkbox"/>	نشان استاندارد	<input type="checkbox"/>	گواهی استاندارد ملی ایران
<input type="checkbox"/>	پروانه بهداشتی	<input type="checkbox"/>	گواهی‌های دیگر (نام ببرید)		

توجه:

- ✓ تولیدکنندگان محترم می بایست برای هر یک از محصولات پیشنهادی خود، فرمی جداگانه تکمیل نمایند و به همراه نمونه نهایی محصول خود به دفتر مرکزی ژئوپارک ارس تحویل نمایند.
- ✓ تأییدیه ژئوپروداکت تنها برای یک محصول با یک خط تولید معتبر بوده و نمی توان از اعتبار آن در معرفی سایر محصولات تولیدشده توسط همان سازنده استفاده کرد.
- ✓ تأییدیه ژئوپروداکت به مدت یک سال از تاریخ صدور اعتبار دارد و پس از انجام بازرسی در پایان این دوره قابل تمدید است. در طول مدت داشتن تأییدیه ژئوپروداکت از جانب ژئوپارک ارس پایش های دوره ای نیز صورت می گیرد.
- ✓ اصل تفاهم نامه فی مابین مهر و امضاء شده باید در محل فروشگاه و در معرض دید عموم نصب شده باشد.
- ✓ جمع آوری و خرید و فروش سنگ، کانی، فسیل و جانوران کمیاب توسط کلیه همیاران ممنوع است.
- ✓ شکار حیوانات در معرض انقراض و جمع آوری فسیل ها و گیاهان بومی کمیاب توسط همیاران ممنوع است.
- ✓ ارائه درخواست تأیید ژئوپروداکت به منزله پذیرش شرایط و ضوابط آن است و تخطی از آنها سبب لغو آن خواهد شد.
- ✓ متقاضی تمدید موظف است حداکثر ده روز پیش از اتمام اعتبار گواهی و کارت همیاری نسبت به تمدید آن اقدام نماید.

تاریخ تکمیل پرسشنامه:

نام و نام خانوادگی فرد تکمیل کننده:

امضاء: