

**HAKEMUS, JOLLA HAETAAN HYVÄKSYTYN KANSAINVÄLISEN HITSAUSKOULUTUKSEN
JÄRJESTÄJÄN OIKEUKSIA
APPLICATION FOR AN ORGANISATION SEEKING FOR APPROVED TRAINING BODY (ATB)
STATUS**

Tällä hakemuksella haetaan hyväksyntää järjestää IIW:n koulutusohjelmien nro _____
mukainen(set) kurssi(t), joka tähtää Kansainväliseen _____
todistukseen./This application is for approval of a specific of course in accordance with IIW Guideline
No _____ leading to a Diploma of International _____.

YLEISTÄ/GENERAL

1. Koulutuksen järjestäjän nimi/Name of Organisation

2. Kurssin nimi ja numero (jos on)/Title of course and your reference number (if any)

3. Kurssin kokonaiskesto (työpäivinä)/Overall duration of course (working days) _____

4. Tuntierittely/Number of hours instruction:

Luentoja/Lectures _____

Käytännön harjoituksia/Practical _____

Laboratorioharjoituksia/Tutorial _____

5. Vastaako kurssi IIW:n vaatimuksia?/Is the course specific to IIW requirements?

Kyllä / Ei


Ellei vastaa, annetaan yksityiskohtaiset tuntimäärät, joissa poiketaan näistä vaatimuksista/If
not, give details of the amount of time devoted to these requirements:

6. Mitkä ovat sisäänpääsyvaatimukset kurssille (ts. opiskelijan tutkinnot ja työkokemus)?/
What are the entry requirements (i.e. qualifications and experience of student) for the course?

Tutkinnot/Qualifications _____

Työkokemus/Experience _____

7. Milloin ensimmäinen kurssi pidettiin?/When was the first course held? _____

DATE OF APPROVAL:	HYVÄKSYMISPÄIVÄMÄÄRÄ:	2003-01-10
SIGNATURE:	ALLEKIRJOITUS:	

8. Jos kurssi on uusi, mitä kokemuksia Teillä on vastaavien kurssien toteuttamisesta?/If a new course, what experience do you have in running similar courses? _____

9. Mikä on kurssin päättyessä annetun todistuksen tai vastaavan asiakirjan luonne?/What is the nature of the diploma or similar document issued at the end of the course?

10. Miten oppilaan suoritukset yleensä arvioidaan/How is student's performance currently assessed?

11. Jaettu opetusaineisto/ Course literature issued

a) ennen kurssia/before the course

b) kurssin aikana/during the course


OPETTAJAT, HARJOITUSTEN VETÄJÄT JA OHJAAJAT (ERITYISESTI TÄLLE KURSSILLE)/LECTURERS, TUTORS AND INSTRUCTORS (SPECIFIC TO THIS COURSE)

12. a) Kurssin vastuuhenkilön nimi/Name of person responsible for the conduct of the course

b) Onko hän kokopäivätoiminen kurssilla?/Is he/she engaged full time during the course?

Kyllä / Ei

Jos ei ole, antakaa lisätietoja/If not, give details

DATE OF APPROVAL:	HYVÄKSYMISPÄIVÄMÄÄRÄ:	2003-01-10
SIGNATURE:	ALLEKIRJOITUS:	

c) Hänen ammatilliset pätevydet (esim. E/IWE, E/IWT, E/IWS tai E/IWP) ja rekisteröinti/His/her professional qualifications (e.g. E/IWE, E/IWT, E/IWS or E/IWP) and registrations


d) Alaan liittyvä työkokemus päivämäärineen/Relevant background experience (with dates)

e) Hyväksynät päivämäärineen/Approvals (with dates)

f) Osallistuminen aiheeseen liittyviin kursseihin päivämäärineen/Relevant courses attended (with dates)

g) Yksityiskohtainen kuvaus muodollisesta luennoijakoulutuksesta päivämäärineen/Details of formal training in lecturing (with dates)

h) Kuinka pitkään toiminut tässä toimessa?/How long employed in this role?

DATE OF APPROVAL:	HYVÄKSYMISPÄIVÄMÄÄRÄ:	2003-01-10
SIGNATURE:	ALLEKIRJOITUS:	

13. Muut pääopettajan, harjoitusten vetäjät ja ohjaajat (täytä tiedot kohtien a)...h) mukaisesti), tarvittaessa jokaisesta erillinen paperi/Other relevant lecturers, tutors and instructors (please complete a) to h) for each additional person on separate sheet of paper if necessary
- a) Nimi/Name
- b) Asema (kouluttajan palveluksessa, konsultti, vieraileva vetäjä, jne.)/Status (permanent employee, consultant, quest tutor etc)
- c) Tehtävän luonne (aiheet ja tuntimäärät)/Nature of duties (subjects covered and hours)
- d) Ammatilliset pätevyudet ja rekisteröinti/Professional qualifications and registrations
- e) Alaan liittyvä työkokemus päivämäärineen/Relevant background experience (with dates)
- f) Hyväksynät päivämäärineen/Approvals (with dates)
(Luettelo hitsausopettajista ja voimassaolevat pätevyyskokeet)/(List of welding teachers and valid welder's certificates)
- g) Yksityiskohtainen kuvaus muodollisesta luennoitsijakoulutuksesta päivämäärineen/Details of formal training in lecturing (with dates)
- h) Kuinka pitkään toiminut tässä toimessa?/How long has he/she been employed in this role?
- Liitettävä mukaan yksityiskohtainen lista varaopettajista ja -ohjaajista (käytetään, kun varsinainen ei ole käytettävissä)/Provide a list and details of alternative teachers and instructors should the designated instructors be unavailable.**


14. Pysyvän koulutuspaikan osoite/Address of permanent establishment
-

15. Yleiskuvaus luento- ja harjoitustiloista/General description of premises for:

a) Luennot/Lectures _____

b) Harjoitustyöt/Practical work

16. Audiovisuaaliset laitteet/Audio visual equipment _____
-

DATE OF APPROVAL:	HYVÄKSYMISPÄIVÄMÄÄRÄ:	2003-01-10
SIGNATURE:	ALLEKIRJOITUS:	

17. Kapasiteetti (opiskelijoiden lukumäärä)/Capacity (number of students) _____

18. Onko tätä kurssia järjestetty tai tarkoitus järjestää pysyvien koulutustilojen ulkopuolella?/Is this course ever held outside the permanent establishment?

Kyllä / Ei

Jos on, antakaa yksityiskohtainen kuvaus erillisellä paperilla toistaen edellä olevat kohdat 14...17/If yes, give details on a separate sheet, corresponding to Nos 14...17 above for each venue.

19. Onko kurssia toteutettu yhteistyössä jonkun muun kouluttajan kanssa?/Is the course run in collaboration or jointly with any other establishment?

Kyllä / Ei

Jos on, todetaan mikä kouluttaja ottaa kokonaisvastuun kurssista (yhteisvastuu ei tule kysymykseen)/If so, state which establishment accepts overall responsibility for the course (joint responsibility not acceptable)

a) Vastuuorganisaatio/Responsible organisation _____


b) Yhteistyösapuolen nimi ja osoite/Name and address of collaborator

c) Yhteyshenkilö/Contact _____

Toimita yhteistyösapuolen vastaukset erillisellä paperilla kohtiin 14...17, mikä liittyy tähän kouluttajaan/Please supply on separate sheet answers to Nos 14...17 in respect of this establishment.

20. Yleisiä asiaan liittyviä huomioita, joita pidätte aiheellisina/General comments which you consider may be relevant

Koulutusorganisaation johtajan nimi/Name of Head of Training Organisation

DATE OF APPROVAL:	HYVÄKSYMISPÄIVÄMÄÄRÄ:	2003-01-10
SIGNATURE:	ALLEKIRJOITUS:	

Edellä mainitun organisaation nimissä anomme täten lupaa järjestää tässä lomakkeessa kuvattua kurssityyppiä. Vakuutan, että noudatamme asiakirjan SHYQM A009 voimassa olevassa painoksessa esitettyjä vaatimuksia./On behalf of the organisation named below, I hereby wish to apply for approval of the course described in this questionnaire. I confirm that we will abide by the conditions of approval set out in the valid issue of document SHYQM A009.

Organisaatio/Organisation _____

Osoite/Address _____

Allekirjoitus/Signature _____

Päiväys/Date _____

DATE OF APPROVAL:	HYVÄKSYMISPÄIVÄMÄÄRÄ:	2003-01-10
SIGNATURE:	ALLEKIRJOITUS:	