



سازمان توسعه و تجهیز مدارس کشور
اداره کل استان اصفهان

شماره ۱۸۷۶۶-۲/۳۲۱-۳
تاریخ ۱۴۰۲/۸/۹
پوسته اداره

تمامی اوراق بهادار و اسناد و اسامی درج شده در این سند معتبر است.

کاربران مدارس غیرانتفاعی اصفهان - سرمداری

اداره آموزش و پرورش ناحیه ۲

۲- مجوز دوم

باسلام و احترام

بازگشت به نامه شماره ۱۸۰۵۲۲/۸۰۲۱۱۲/۱۴۰۲ مورخ ۱۴۰۲/۲/۲۲ با توجه به تأییدیه مهندسین مشاور عمران طرح زنده رود مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۸/۱۵ و تمهید نامه مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۸/۱۰۲ یا شماره ۳۳۷۵۹۲ اعلام می گردد ملک استیجاری با کاربری مسکونی در زمان بازدید مورد تأیید می باشد لذا مشخصات ذیل جهت واحد فوق به منظور اتمام لازم ایقاده می گردد.

نام موسس: آقای جهانگیر مهربانی کد ملی: ۶۲۱۹۸۱۱۲۵۹ دوره تحصیلی: آموزشگاه زبان های خارجه

- متراژ زمین: ۲۲۲ متر مربع - حناکتر برای تمهید ۳۰ (سی) نفر دانش آموز مورد استفاده قرار گیرد.

- متراژ ساختمان: ۱۲۷ متر مربع - متراژ کلاس ها: ۴۳ مترمربع - تعداد طبقات: یک طبقه

- متراژ محوطه: (-) متر مربع - تعداد کلاس: ۲ باب

- ساختمان با توجه به وضعیت ملاعری در زمان بازدید و تا زمان دارا بودن شرایط ذیل و حناکتر تا پایان ۱۴۰۳/۰۵/۳۱ مورد تأیید می باشد.
سیستم سرمایشی و گرمایشی: پکیج

- آدرس: بل شهرستان خیابان بازارچه قبل از چهارراه لاله یا کدپستی: ۸۱۵۸۱۳۳۷۱۱

کد دفاتر: ۲۷۲-۲۶۱۰ - پلاک ثبتی: - مشخصات جغرافیایی: ۳۲۶۳۰۸۰۱ - ۷۷۷-۵۱.۷۲

توضیحات:

- مکان فعلی طبق مجوز شماره ۲۷۳۱۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۰۲ تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۵/۳۱ مورد تأیید است.

- این مجوز به درخواست موسس و پس از طی مراحل قانونی و تأیید محل پیشنهادی توسط آموزش و پرورش و بر اساس ماده ۹ تصویب نامه آیین نامه استقرار

مدارس و مراکز غیر دولتی شماره ۵۵۲۳ ت/۶۱ مورخ ۱۳۹۸/۰۱/۰۵ هیئت وزیران، در زمان درخواست موسس، کنترل و صادر گردید.

موسس اعلام نموده از کلیه قوانین و مقررات، دستورالعمل ها، بخشنامه ها، آیین نامه های صادره بخصوص رعایت کلیه مسائل ایمنی، بهداشتی، سلامت آگاه و مطلع بوده و

خود را ملزم به رعایت بدون قید و شرط آنها دانسته و در صورت وضع قوانین و مقررات، دستورالعمل ها، بخشنامه ها، آیین نامه های جدید، خود را ملزم به کسب اطلاع و رعایت

هی برنگ و بدون قید و شرط ملحق آنها از تاریخ صدور دانسته است.

۱- موسس مسئولیت برود هرگونه خسارت مالی و معنوی و جانی به کارکنان، بهره برداران تحت نظر خود همچنین کلیه مقبولین و کارکنان اداره کل آموزش و پرورش



WWW.MOESADAREH.P

E-MAIL: AEF@MOESADAREH.P



سازمان توسعه و تجهیز مدارس کشور
اداره کل استان اصفهان

شماره: ۱۸۷۶۶-۱۴۰۲/۲۲۱
تاریخ: ۱۴۰۲/۸/۹
پوسته: اداره

لطفاً در پستی ۷۵۵۵۰۰ و پستی ۷۵۵۵۰۰ شماره ۱۰۰۰

گزارش حائزین نمرات امتحان استجاری - شهریاری -

اداره آموزش و پرورش ناحیه ۲

با سلام و احترام

_____ ۰۲ (مجوز دوم)

بازگشت به نامه شماره ۱۷۰۲/۱۲۰/۸۰۵۲۲ مورخ ۱۴۰۲/۴/۱۲ با توجه به تکلیفیه هیئتسین مشاور عمران طرح زنده رود مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۸/۱۵ و تهمید نامه مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۸/۰۲ با شماره ۳۲۷۵۹۲ اعلام می گردد ملک استجاری با کاربری مسکونی در زمان بازدید مورد تأیید می باشد، لذا مشخصات ذیل جهت واحد فوق به منظور اقدام لازم ایجاد می گردد.

نام مؤسس: آقای جهانگیر مهربانی	کد ملی: ۶۲۱۹۸۱۱۲۵۹	دوره تحصیلی: آموزشگاه زبان های خارجه
متراژ زمین: ۲۲۲ متر مربع	- حفاکتر برای تعداد ۳۰ (سی) نفر دانش آموز مورد استفاده قرار گیرد.	
متراژ ساختمان: ۱۲۷ متر مربع	- متراژ کلاس ها: ۲۲ مترمربع	- تعداد طبقات: یک طبقه
متراژ محوطه: (-) متر مربع	- تعداد کلاس ها: ۲۰ باب	
- ساختمان با توجه به وضعیت ظاهری در زمان بازدید و تا زمان اخذ بودن شرایط ذیل و حفاکتر تا پایان ۱۴۰۳/۰۵/۳۱ مورد تأیید می باشد.		
- سیستم سرمایش و گرمایش: یکج		
- آدرس: بل شهرستان خیابان بازارچه قبل از چهارراه لاله		
با کدپستی: ۸۱۵۸۱۳۳۷۱۱		
کد فضا: ۲۷۲۰۳۶۱۰ - پلاک شش: - مشخصات جغرافیایی: ۳۲۶۳۰۸۰۱ - ۵۱.۷۲۰۷۷۷		

توضیحات:

مکان فعلی طبق مجوز شماره ۲۷۲۱۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۰۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۰۲ تاریخ ۱۴۰۳/۰۵/۳۱ مورد تأیید است.
این مجوز به درخواست مؤسس و پس از طی مراحل قانونی و تأیید محل پیشنهادی توسط آموزش و پرورش و بر اساس ماده ۶ تصویبیه آیین نامه استقرار مدارس و مراکز غیر دولتی شماره ۱۳۱/۶۱/۵۵۲۲ مورخ ۱۳۹۸/۰۱/۰۵ هیئت وزیران در زمان درخواست مؤسس، کنترل و صادر گردید.
مؤسس اعلام نمود از کتبه قولین و مقررات، دستورالعمل ها، بخشنامه ها، آیین نامه های صادره بخصوص رعایت کتبه مسایل ایمنی، بهداشتی، سلامت آله و مطلع بوده و خود را ملزم به رعایت بدون قید و شرط آنها دانسته و در صورت وضع قولین و مقررات، دستورالعمل ها، بخشنامه ها، آیین نامه های جدید، خود را ملزم به کسب اطلاع و رعایت می نماید و بدون قید و شرط ملزم آنها از تاریخ صدور است.
۱- مؤسس مسئولیت ورود خرگوشه خسارت ملکی و عمومی و جانی به کارکنان، بهره برداران تحت نظر خود همچنین کلیه مدیران و کارکنان را در کمال آموزش و پرورش





شرکت بیمه معلم (سهامی عام)

مسئولیت مدنی مدیران مجتمع ها و مراکز آموزشی

تهران، خیابان ولیعصر، پلاک ۴۴
ونک، خیابان شریقی، پلاک ۴۴
تلفن: ۸۷۷۸۲۵۵۰ - ۲

شرکت بیمه معلم (سهامی عام) با توجه به پیشنهاد شماره
قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹ و شرایط خصوصی و عمومی این بیمه نامه و بشرط دریافت حق بیمه مقرر، مسئولیت مدنی بیمه گذار را در قبال
اشخاص ثالث تا حدود تعهدات مندرج در ذیل بیمه می نماید.

کد رایانه بیمه نامه: ۱۹۸۲۸۷۸۳	شماره بیمه نامه: ۰۷/۳۱۰/۲۳۹/۰۰۰۳۱۵	شماره بیمه نامه فلی: ۰۷/۳۱۰/۲۳۹/۰۰۰۱۰۱
واحد صدور: فرهاد کیا کد ۲۳۹	واحد معرف: فرهاد کیا کد ۲۳۹	تاریخ صدور: ۰۹-۰۷-۱۴۰۲
بیمه گذار: نیلوفر قادریان آذر خوارانی کد ۳۲۲۴۹۵۷	شماره شناسنامه: شماره ثبت:	شماره ملی: ۱۲۸۸۳۸۶۶۰۵
نشانی: سرراه بینارت-شهرک ولی عصر (زاینده رود)	شماره شناسنامه: شماره ثبت:	تلفن:
نوع بیمه گذار: حقیقی	کد ملی: ۱۲۸۸۳۸۶۶۰۵	
محل مورد بیمه: اصفهان خیابان مشتاق دوم خیابان بازارچه قبل از چهارراه لانه آموزشگاه زبان خارجی استاد سخن شعبه ۲ واکسن		

موضوع بیمه نامه:
موضوع این بیمه عبارت است از مسئولیت مدنی مدیر مجموعه آموزشی در قبال دانش آموزان که بر اساس آن بیمه گر متعهد می گردد در ازاء انجام تعهدات و وظایف بیمه گذار در طول مدت بیمه نامه خسارات وارده به دانش آموزان را در محدوده مندرج در بیمه نامه پس از اجراء مسئولیت بیمه گذار توسط مراجع قضائی و یا در نظر گرفتن شرایط و مقررات مندرج در این بیمه نامه جبران نماید.

شرایط خصوصی
۱- علاوه بر مسئولیت بیمه گذار مذکور، مسئولیت اداره کل نوسازی مدارس استان اصفهان، مدیر کل اداره نوسازی مدارس استان اصفهان، معاون فی اداره کل نوسازی مدارس استان اصفهان، کارشناسان بازدیدکننده مشاوران وابسته به اداره کل نوسازی مدارس و اداره کل برای مدارس و مراکز غیر دولتی و مسئولیت مدیر و موسس مدارس غیر انتفاعی حاتم نیلوفر قادریان آذر خوارانی و آقای جهانگیر مهربان کدملی ۶۲۱۹۸۱۱۲۵۹ نیز تحت پوشش این بیمه نامه می باشد.
۲- کارکنان تحت پوشش این بیمه نامه نمی باشند.
پرداخت خسارت با رای دادگاه و احراز مسئولیت بیمه گذار توسط مراجع ذیصلاح قانونی می باشد تعداد دانش آموزان این واحد آموزشی ۲۰۰ نفر میباشد.
"بیمه نامه با تقاضای بیمه گذار و قبول بیمه گر صادر می شود ولی شروع پوشش بیمه ای و اجرای تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه به نرئیس است که در بیمه نامه پیش جری شده است. چنانچه پرداخت حق بیمه به صورت نسبی باشد و بیمه گذار هر یک از اقساط موعود رسیده را به هر دلیل پرداخت نکند بیمه گر می تواند بیمه نامه را با رعایت شرایط عمومی بیمه نامه فسخ نماید. چنانچه بیمه گر بیمه نامه را فسخ نکرده باشد در صورت وقوع حادثه، خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه ای که تا زمان وقوع حادثه بابت پرداخت می شد پرداخت خواهد شد عدم وصول و تکوین اسناد تجاری تسلیم شده بابت حق بیمه از جانب بیمه گذار به منزله عدم پرداخت حق بیمه بوده و در این صورت بیمه گر هیچ گونه تعهدی نسبت به جبران خسارت احتمالی نخواهد داشت"

نوع پوشش	سرمایه به ریال
خرامت قوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه (ماه عادی)	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
خرامت قوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه (ماه حرام)	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
خرامت قوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه (ماه حرام)	۲۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
خرامت مالی هر نفر در هر حادثه	.
خرامت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	.

فراانشیز پزشکی ۱۰ درصد هر خسارت حداقل ۲۵۰,۰۰۰ ریال
فراانشیز: فراانشیز خسارت مالی ۰ درصد هر خسارت حداقل ۰ ریال

مدت بیمه: ۳۶۵ روز از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۲/۰۷/۰۹ لغایت ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۰۷/۰۹

حق بیمه: ۶,۳۸۶,۷۰۰ ریال (شش میلیون و سیصد و هشتاد و شش هزار و هفتصد) ریال
مطالبات بر ارزش افزوده: ۳۱۹,۳۳۵ ریال
مبلغ قابل پرداخت به عدد: ۶,۹۶۱,۰۳۵ ریال
مبلغ قابل پرداخت به حروف: شش میلیون و نهصد و شصت و یک هزار و پانصد و سه ریال

واحد صدور: فرهاد کیا کد ۲۳۹
تلفن واحد صدور: ۰۳۱۳۲۶۱۹۴۲۲

نشانی واحد صدور: خیابان علامه امینی، خیابان خلیل آباد، بعد از فلکه پردیس، خیابان شهید سلمانی، مقابل دبستان شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۱۵۴۱۹۲۷

نسخه اول: بیمه گذار

Handwritten signature and official stamp of the Insurance Company of Iran.

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۱/۰۱

شماره: ۰۵۱۰۴۸۴۲

پوست:

سند تقابلی



از: اداره نظارت بر اماکن عمومی استان اصفهان

به: رییس محترم اداره کل آموزش و پرورش استان اصفهان

موضوع: افتتاح آمکنه صنفی

سلام علیکم

احتراما عطف به نامه شماره ۱۷۰۲/۱۹۹۹۶۰/۱۳۰ مورخ ۱۴۰۱/۱۱/۱۳ به اطلاع می رساند با بررسی های به عمل آمده در خصوص آقای / خانم سلوگر قادریان ادرخواستی فرزندی حسین به کد ملی ۱۳۸۸۳۸۶۶۰۵ به شماره شناسنامه ۲۸۶۵ متولد ۱۳۶۲/۰۶/۱۴ صادره از اصفهان به شماره پرونده عکاسی ۵۱۰۳۱۴۲ واحد صنفی آموزشگاه زبان به نام آموزشگاه استاد سخن به نشانی خ مشتاق دوم - خ بازارچه - قبل از چهار راه لاله سمت راست و به کد پستی ۸۱۵۸۱۳۳۷۱۱

صدور پروانه کسب برای آن واحد صنفی بلااثر می باشد. شایسته است نتیجه اقدامات آتی نام از صدور یا عدم صدور پروانه را به این مرجع متذکر نمایند.

ضمنا منته

رییس اداره نظارت بر اماکن عمومی استان اصفهان

سر همت کرم محمد احمدی

سر همت کرم محمد احمدی