|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام استان:** | | **نام مرکز:** | | | **تاریخ بازدید:** | |
| **مشخصات بازدید کننده:** | | | | | | |
| **6- فرم امور مالی** | | | | | |  |
| **رديف** | **شاخص نظارتي** | **مرجع احصا** | **استاندارد / ضوابط** | **وضعيت** | | **توضيحات (ذكر موارد نقص، الزامي است)** |
| 1 | وضعیت وجوه دریافتی از دانشجویان | مقایسه اطلاعات مندرج در سامانه آموزشی و فیش پرداختی دانشجویان در پرونده و مصاحبه | ماده 4 آیین نامه اجرایی شهریه مصوبه جلسه 9 هیئت امنا | صرفا شهریه برابر محاسبات سامانه |  |  |
| دریافت مبالغ جانبی برای امور فوق برنامه |  |
| 2 | نوع شماره حساب مرکز | مشاهده اساسنامه و فیش پرداختی دانشجویان | 6-9 ماده 6 آیین نامه نحوه تاسیس و فعالیت مراکز آموزش غیردولتی | حقوقی |  |  |
| شخصی |  |
| 3 | مرجع حساب حقوقی | بررسی مستندات | - | دستگاه متقاضی |  |  |
| مرکز آموزش |  |
| فاقد حساب حقوقی |  |
| 4 | مرجع حساب شخصی | بررسی افراد مجاز به برداشت حساب شامل رئیس مرکز و بالاترین مقام دستگاه متقاضی | - | دو امضا افراد مجاز |  |  |
| دو امضا شامل فرد مجاز و غیر مجاز |  |
| تک امضا با امضای فرد مجاز |  |
| تک امضا با امضای فرد غیرمجاز |  |
| فاقد حساب شخصیی |  |
| 5 | پرداخت بیمه مدرسان | مشاهده | بخشنامه شماره 15829/97/م  مورخ 1397/05/01 | پرداخت برابر ضوابط |  |  |
| عدم پرداخت برابر ضوابط |  |
| 6 | پرداخت مالیات مدرسان | مشاهده | بخشنامه شماره 15829/97/م  مورخ 1397/05/01 | پرداخت برابر ضوابط |  |  |
| عدم پرداخت برابر ضوابط |  |
| 7 | انعقاد قراردادحق التدریس | مشاهده و تطابق قراردادهای حداقل40 مدرس با فرمت ابلاغی دانشگاه | ماده 7 آیین نامه بکارگیری مدرسان | مطابقت با ضوابط |  |  |
| عدم مطابقت |  |
| عدم تنظیم قرارداد |  |
| 8 | مبالغ حق التدریس مدرسان | مشاهده قرارداد مدرسان | تبصره 1 ماده 7 آیین نامه بکارگیری مدرسان | مطابقت با ضوابط |  |  |
| عدم مطابقت |  |
| 9 | حداکثر زمان مطالبات حق التدریس مدرسان | اخذ فهرست پرداختی حق التدریس از مورد مالی مرکز | بند 2-6 و 6-6 ماده 6  قرارداد حق التدریس مدرسان | 2 ماه و کمتر |  |  |
| بین 2 تا 4 ماه |  |
| بیش از 4 ماه |  |
| 10 | پرداخت بیمه دانشجویی | اخذ فهرست پرداختی از مورد مالی مرکز |  | مطابق با ضوابط |  |  |
| عدم پرداخت مطابق ضوابط |  |
| عدم پرداخت |  |

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی:  تاریخ:  امضاء |