

## فرم پرسشنامه نیازسنجی مجموعه استاندارد ابزارهای اندازه‌گیری درون و برون چاهی

همکار گرامی:

این فرم بر اساس آیین کار مجموعه استانداردهای ابزار/ ابزارهای اندازه‌گیری درون و برون چاهی (پیوست شده) جهت ارزیابی میزان کارایی و تأثیر این مجموعه استاندارد در حوزه مسئولیت و فعالیت شما، توسط کمیته مرجع فنی تخصصی مربوطه تهیه و تدوین شده است. پاسخگویی دقیق شما کمک شایانی به تحقق اهداف این کمیته خواهد نمود. در صورت نیاز، پاسخ در صفحات اضافی ضمیمه این پرسشنامه شود.

<b>۱- حوزه کاربرد</b>	
شرکت اصلی:	شرکت فرعی:
مدیریت:	اداره/ نهاد:
<b>۲- حوزه مسئولیتی</b>	
نام:	نام خانوادگی:
سمت سازمانی:	سمت سازمانی:
سابقه کار مرتبط (حداقل ۵ سال سابقه کار مرتبط با موضوع):	سمت واقعی:
<b>۳- نوع کاربری</b>	
<input type="checkbox"/> ابزار اندازه‌گیری درون چاهی <input type="checkbox"/> ابزار اندازه‌گیری برون چاهی <input type="checkbox"/> نمودارگیری از گل حفاری (Mud Logging) <input type="checkbox"/> نمودارگیری از چاه (Well Logging) <input type="checkbox"/> چاه‌پیمائی و اندازه‌گیری ذخایر نفتی (Wire Line) <input type="checkbox"/> بهره‌برداری، تولید و فرآورش <input type="checkbox"/> واحدهای تعمیراتی <input type="checkbox"/> پروژه در حال ساخت <input type="checkbox"/> سایر واحدها .....	
<b>۴- نیازسنجی</b>	
الف- نام ابزار/ ابزارهای اندازه‌گیری برون چاهی و درون چاهی (مشابه با ریز ارقام مندرج در فهرست آئین کار) مورد استفاده در حوزه مسئولیتی خود را ذکر نمایید:	
ب- فرآیند مربوط به نحوه استفاده از ابزار/ ابزارهای اندازه‌گیری مذکور را توضیح دهید:	

پ- الزامات تکنولوژیکی مرتبط با ابزار/ابزارهای اندازه‌گیری مذکور را تشریح نمایید (نکات حائز اهمیت در طراحی، ساخت و انتخاب ابزار):

ت- اسناد استناداری موجود (از قبیل استاندارد، کد، مشخصات فنی، تجربه‌های پیشنهادی، گزارش‌های فنی) مرتبط با ابزار/ابزارهای اندازه‌گیری مذکور را نام ببرید:

ث- در صورت وجود محدودیت‌ها و شرایط خاص اقلیمی/ منطقه‌ای که لازم است ابزار/ابزارهای اندازه‌گیری مذکور در آن شرایط مورد استفاده قرار گیرد را نام ببرید:

ج- علاوه بر استانداردهای مندرج در بند ت، در صورت وجود، سید استناداری پیشنهادی خود را که به طور جامعی نیازهای ابزار اندازه‌گیری مذکور را پوشش می‌دهد، ذکر نمایید:

چ- مدت زمان کارکرد مفید ابزار/ ابزارهای اندازه‌گیری مذکور را با توجه به شرایط عملیاتی ذکر نمایید.

ح- مدت زمان در سرویس قرار داشتن ابزار/ ابزارهای اندازه گیری مذکور را ذکر نمایید (دوره تناوب بهره برداری از ابزار).

خ- عوامل موثر در افزایش کارکرد مفید ابزار/ ابزارهای اندازه گیری مذکور را با توجه به شرایط عملیاتی ذکر نمایید.

د- عوامل موثر در کاهش کارکرد مفید ابزار/ ابزارهای اندازه گیری مذکور را با توجه به شرایط عملیاتی ذکر نمایید.

ذ- نظر خود را در خصوص تعیین، تدوین، اصلاح و یا جایگزینی استانداردهای مرتبط با ابزار/ ابزارهای اندازه گیری مذکور در صورت نیاز بیان نمایید.

نام، امضاء ممیز و تاریخ تأیید فرم:

نام، امضاء مسئول و تاریخ تکمیل فرم: