

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: پروانه تأسیس و بهره برداری آزمایشگاه آنالیز خوراک دام و طیور		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی (امور اجرایی به سازمان نظام مهندسی واگذار شده است)		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت سیاستگذاری جهت اخذ پروانه تأسیس و بهره برداری آزمایشگاه آنالیز خوراک دام و طیور توسط این معاونت انجام می گردد		
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	مدارک لازم برای انجام خدمت	
	قوانین و مقررات بالادستی	ماده ۱۶ قانون نظام جامع دامپروری	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۱-۲ ماه	
تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری			
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	خدمت گیرندگان		پرداخت بصورت الکترونیک
			<input type="checkbox"/>
		...	<input type="checkbox"/>
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)

			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> در مرحله درخواست خدمت						
	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	دیگر ضرورت مراجعه حضوری						
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی	فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>					
	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> الکترونیکی				
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>						
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت	جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	دیگر ضرورت مراجعه حضوری					
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی								
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل			نام سامانه های دیگر				
	برخط online	دستیابی (Batch)								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
۸	۱	نام سامانه های دیگر		نام سامانه های دستگاه	فیلدهای مبلغ	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیر الکترونیکی			

است، استعلام توسط:	دستیابی دستیابی (Batch)	online برخط	(در صورت پرداخت هزینه)	مورد تبادل	دیگر		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
							۱- عناوین
							۲- فرایندهای خدمت
							۳- ...
							۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت
واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی		پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com		تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	