

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: اعتبارسنجی موسسات آموزشی		۲- شناسه خدمت	
( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه دهنده	نام دستگاه اجرایی: سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان گیلان		
	نام دستگاه مادر: سازمان اداری و استخدامی کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت به منظور حمایت و فعال سازی بیشتر بخش غیر دولتی در امور تصدی های نظام اداری ، موسسات آموزشی می توانند متقاضی برگزاری دوره های آموزشی برای کارکنان دولت باشند که لازمه این امر تایید صلاحیت آن موسسات می باشد.		
	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 type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری
	سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی
	رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input 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		درخواست موسسه و نیز مستندات لازم بر اساس دستورالعمل اعتبارسنجی
	قوانین و مقررات بالادستی		بخشنامه شماره ۵۱۸۷۵/۲۰۰ مورخ ۸۹/۱۰/۹ معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی رییس جمهور
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		۵ موسسه خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		۴۵ روز
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعدادبار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
		-----	پرداخت بصورت الکترونیک
			<input type="checkbox"/>
		...	<input type="checkbox"/>
۵- جزئیات خدمت			

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت کسب اطلاعات مربوطه (نیازمند تخصیص سامانه مورد نیاز می باشیم) <input type="checkbox"/> مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: به دلیل نبود سامانه مورد نیاز جهت ارائه درخواست ها <input checked="" type="checkbox"/> مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی نظیر بازدید میدانی	بازدید از موسسه <input type="checkbox"/> قضایی - دریافت استعلام <input type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری
در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: تحویل گواهینامه تایید صلاحیت <input checked="" type="checkbox"/> مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه			
	برخط online	دسته ای (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"/>						
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	
	برخط online	دسته ای (Batch)						
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		احراز هویت مدیرعامل و هیات موسس		حراست استان		
<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- ارسال درخواست از موسسه متقاضی بر اساس کاربرگ شماره ۱								
۲- بررسی مدارک و مستندات ارسالی بر اساس ضوابط اعتبارسنجی - کاربرگ شماره ۲ و ۳								
۳- بازدید از موسسه و بررسی فضای آموزشی آن								
۴- صدور یا عدم صدور گواهینامه تایید صلاحیت (برای رتبه های ۲ و ۳)								
۵- ارسال نامه و مدارک به سازمان اداری و استخدامی کشور جهت بررسی و صدور گواهینامه در رتبه ۱								
۶- اعلام نتیجه نهایی از سازمان اداری و استخدامی کشور								
۹- معاونین فرایندهای خدمت								
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت								
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:</span> <span>تلفن:</span> <span>پست الکترونیک:</span> <span>واحد مربوط:</span> </div>								

