

## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

|  |  |
|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: رسیدگی و رفع مسائل و مشکلات اتحادیه های صنفی<br>استان | ۲- شناسه خدمت<br>(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)  |
| ۳- ارائه دهنده خدمت  | نام دستگاه اجرایی: استانداری<br>نام دستگاه مادر: وزارت کشور  |
| ۴- مشخصات خدمت   | شرح خدمت<br>رسیدگی و رفع مسائل و مشکلات اتحادیه های صنفی استان<br>نوع خدمت<br><input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)<br>ماهیت خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input type="checkbox"/> تصدی گری<br>سطح خدمت<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input checked="" type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی<br>رویداد مرتبط با:<br><input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت<br><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری<br><input type="checkbox"/> بیمه<br><input type="checkbox"/> ازدواج<br><input type="checkbox"/> بازنشستگی<br><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها<br><input type="checkbox"/> وفات<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر<br>نحوه آغاز خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...<br>مدارک لازم برای انجام خدمت<br>طرح درخواست در کمیسیون نظارت اصناف<br>قوانین و مقررات بالادستی<br>قانون نظام صنفی |
| ۵- جزئیات خدمت   | آمار تعداد خدمت گیرندگان<br>۵ خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> بل <input type="checkbox"/> ن<br>متوسط مدت زمان ارائه خدمت:<br>یک هفته<br>تواتر<br><input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه<br>... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال<br>تعداد بار مراجعه حضوری<br>یکبار در صورت نیاز<br>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان<br>مبلغ (مبالغ)<br>شماره حساب (های) بانکی<br>پرداخت بصورت الکترونیک<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br>...   |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت   | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن<br>مراجعه حضوری یا مکاتبه با سازمان صنعت، معدن و تجارت<br>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:<br>مراحل خدمت<br>نوع ارائه<br>رسانه ارتباطی خدمت<br><input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)<br>در مرحله اطلاع رسانی خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی<br><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:<br>مراجع به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی<br>ذکر صورت مراجعه حضوری   |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |  | در مرحله درخواست خدمت  |  |
| غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>                       |  | جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/><br>جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:   |  | مراجعه حضوری<br>مراجعه حضوری   |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند ایترنت داخلی دستگاه یا ERP)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   |  | ایترنتی <input type="checkbox"/><br>غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>           |  |
|  |  | بررسی و رسیدگی به مشکلات اصناف و اتحادیه های صنفی با مشورت و همکاری دستگاه های عضو کمیسیون نظارت   |  | بررسی و رسیدگی به مشکلات اصناف و اتحادیه های صنفی با مشورت و همکاری دستگاه های عضو کمیسیون نظارت |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)  |  | در مرحله ارائه خدمت  |  |
| غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>                       |  | جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/><br>جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:   |  | مراجعه حضوری<br>مراجعه حضوری   |  |
|  |  | فیلدهای مورد تبادل   |  | نام سامانه های دیگر  |  |
| استعلام غیر الکترونیکی   |  | استعلام الکترونیکی<br>برخط online<br>دسته ای (Batch)   |  | نام سامانه های مرتبط   |  |
| <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"/>   |  |
| اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:                            |  | استعلام الکترونیکی<br>برخط online<br>دسته ای (Batch)   |  | نام سامانه های دستگاه دیگر<br>نام دستگاه دیگر<br>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)                     |  |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |  | <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>   |  |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |  | <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>   |  |

|                                     |                                      |                |             |                          |   |  |
|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------|-------------|--------------------------|---|--|
| علوم پزشکی                          |                                      |                |             | <input type="checkbox"/> | دستگاه<br>مراجعه کننده <input type="checkbox"/> |  |
| معاونین<br>فرایندهای خدمت           | ۱- دریافت و بررسی تقاضا              |                |             |                          |   |  |
|                                     | ۲- تطبیق درخواست با قوانین بالا دستی |                |             |                          |   |  |
|                                     | ۳- راگیری درخصوص مشکل                |                |             |                          |   |  |
|                                     | ۴- ابلاغ مصوبه به فرد متقاضی         |                |             |                          |   |  |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت   |                                      |                |             |                          |   |  |
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: | تلفن:                                | پست الکترونیک: | واحد مربوط: |                          |   |  |