

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: اجرائی و تولیدبذور مرتعی		۲- شناسه خدمت	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت برای تامین بذور اجرای طرح های مرتعدار یابستگاههایی در کل کشور نسبت به بذور مرتعی اقدام می نماید.		
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی و حمایتی <input type="checkbox"/> اداری گری		
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
	رویداد مرتبط با: حفظ منابع طبیعی و آبخیزداری <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> لامت <input type="checkbox"/> بیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> 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"/> بقیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت افراد حقیقی: افراد حقوقی: رتبه و صلاحیت انجام کار از سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی		
	قوانین و مقررات بالادستی قانون واگذاری به بخش خصوصی، قانون ملی شدن اراضی ملی		
	۵- خزییات خدمت		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۲۲ خدمت گیرندگان در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۲ ماه تواتر یکبار برای همیشه یک بار در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری ارائه مدارک و درخواست، دریافت قرارداد		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک بهره مالکانه ...			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن ندارد		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت		
	نوع ارائه		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> 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 گویای مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دگر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: جراید کثیرانتشار			
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> 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 شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت		
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		
		<input type="checkbox"/> 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 شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت		
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: قرارداد		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی		۷- ارتباط خدمت شما با سامانه های (انگیزهای اطلاعاتی) در دستگاه
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		۸- ارتباط خدمت شما با سایر دستگاه های دیگر
				استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی توسط:		
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		

۹- عناوین
فرایندهای

۱-

۲-

۳-.....

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

<p>واحد مربوط: کارشناس امور اقتصادی معاون نوسازی سازمان جنگل رئیس گروه بهبود مدیریت و فرآیندها سازمان جنگل مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: a-ahssanpour@yahoo.com disfan68@yahoo.com tahavol.firo@gmail.com m.ghasr@agri-jahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۲۲۴۸۸۵۵۵ 23563512 23563323 ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کنند هفرم: علا احسن پور آقای جعفری خانم سعید عصر علی امامی زاده سید مهدی شفیعی قصر فهیمه طاهری راد</p>
--	--	--	--

