

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| ۱- عنوان خدمت: بر گزار یکارگاهها و دوره‌های آموزشی شهروندان | | ۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: سازمان جنگلها، مراتع و آبخیزداری | | | |
| | نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت بمنظور ارتقاء دانش، بینش و مهارت بهره برداران و مجریان طرحهای جنگل، مرتع، بیابان، آبخیزداری،... در راستای حفاظت و احیای و توسعه بهره برداری پایدار از عرصه های منابع طبیعی کشور صورت می پذیرد. | | | |
| | نوع خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> مت 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 checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری و روستایی | <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری | |
| | رویداد مرتبط با: | <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> لامت <input type="checkbox"/> لیات <input type="checkbox"/> سب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت | <input type="checkbox"/> سایر | |
| | نحوه آغاز خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | تاییدیه بخشهای فنی مبنی بر مجری طرح، معرفی نامه و ارائه لیست افراد و از اداره منابع طبیعی استان | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | شرح وظایف سازمان ج.م.آ - دستورالعمل اجرایی نحوه برگزاری دوره ها و کارگاهها دفتر آموزش، ترویج و مشارکت مردمی سازمان ج.م.آ - دستورالعمل تکمیل فرم شناسنامهو نیازسنجی آموزشی دفتر آموزش سازمان ج.م.آ | | |
| | ۵- جزئیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | ۱۷۵۰۰۰ نفر خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> بل | |
| | | متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | ۱ الی ۲ روز | |
| تواتر | | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سالی یکبار در روز | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | | ارائه درخواست و مدارک، حضور در دوره | | |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | |
| آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن | | | | |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت | 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"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی | |

| | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--|----------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه‌کننده | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه‌کننده | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه‌کننده | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ۱-نیازسنجی دوره / کارگاه آموزشی | | | | | | | ۹- عناوین فرایندهای خدمت |
| ۲- اجرای دوره / کارگاه آموزشی | | | | | | | |
| ۳- ارزیابی و نظارت بر دوره / کارگاه آموزشی | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت | | | | | | | |
| واحد مربوط: کارشناس مسئول آموزش مجریان و بهره برداران | | | پستالکترونیک: tehrana40@yahoo.com | | تلفن: ۰۲۱۲۲۴۴۶۵۵۳ | | نام‌نام خانوادگی تکمیل‌کننده فرم: علی اصغر قاسمی |

| توضیحات | فرآیند مجوز | | زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت) | مراجع ناظر | فرآیند صدور مجوز | | مقتضای مجوز | | | هزینه (ریال) | مدت اعتبار | مدارک مورد نیاز | مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه) | نوع مجوز | عنوان مجوز | ردیف |
|---------|----------------|------------|-------------------------------------|--|------------------|---------|-------------|-------|-------|--------------|------------|---|--|---------------------|--|------|
| | غیر الکترونیکی | الکترونیکی | | | مشترک * | اختصاصی | دولتی | حقوقی | حقیقی | | | | | | | |
| | | | ۶ الی ۱۲ ساعت | سازمان ج.م.آ و سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی | * | * | | * | * | ندارد | نامحدود | تأییدیه بخشهای فنی مبنی بر مچری طرح، معرفی نامه و ارائه لیست افراد و از اداره منابع طبیعی استان | شرح وظایف سازمان ج.م.آ – دستورالعمل اجرایی نحوه برگزاری دوره ها و کارگاهها دفتر آموزش، ترویج و مشارکت مردمی سازمان ج.م.آ – دستورالعمل تکمیل فرم شناسنامه و نیازسنجی آموزشی دفتر آموزش سازمان ج.م.آ | گواهی دوره / کارگاه | ۱ برگزاری کارگاهها و دورهها یا آموزش بهر هب داران | |
| | | | | | | | | | | | | | | ۲ ت | | |
| | | | | | | | | | | | | | | ۳ ح | | |
| | | | | | | | | | | | | | | ۴ و | | |

* اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

| توضیحات | فرآیند مجوز | | زمان انجام کار (روز/ ساعت) | هزینه (ریال) | مدت اعتبار | مدارک مورد نیاز | نوع فرآیند | | عنوان دستگاه استعمال شونده | ردیف |
|---------|-------------|----------------|----------------------------|--------------|------------|-----------------|------------|-----------------------------|----------------------------|------|
| | الکترونیکی | غیر الکترونیکی | | | | | سایر *** | موارد استعمال با ذکر نام ** | | |
| | | | | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | | | | ۸ |

** نام استعمال در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود