

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارزیابی عملکرد دستگاه های اجرایی استان		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 اردبیل		
	نام دستگاه مادر: سازمان اداری استخدامی کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت به منظور سنجش میزان تحقق برنامه های اصلاح نظام اداری و نقشه راه اصلاح نظام اداری و نیز در اجرای مواد ۸۱ الی ۸۳ قانون مدیریت خدمات کشوری، عملکرد دستگاه های اجرایی در ابعاد عمومی و اختصاصی مورد ارزیابی قرار می گیرد و نتایج آن در قالب جشنواره شهید رجایی اعلام می گردد.		
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input 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 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 <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت مستندات بر اساس شاخص های ابلاغی تعیین می شود همچنین آمار و اطلاعات پایگاه های مورد استفاده در دستگاه ها شامل نیروی انسانی، IT، ساختار و سایر پایگاه های تخصصی		
	قوانین و مقررات بالادستی سیاست های کلی نظام اداری ابلاغی مقام معظم رهبری - قانون مدیریت خدمات کشوری - برنامه توسعه اقتصادی - نقشه راه اصلاح نظام اداری		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۵۰ دستگاه استانی در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	۵- جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: شش ماه	
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
تعداد بار مراجعه حضور یا ارائه توضیحات تکمیلی اجباری به مراجعه حضوری در هیچ یک از مراحل وجود ندارد. مگر آنکه درخواست دهنده به منظور تکمیل مدارک مرجعه نماید. همچنین نماینده سازمان مدیریت جهت بررسی شاخص می تواند به دستگاه مراجعه کند.			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
..... ...			

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
<a href="http://arzyabi.mporg.ir/loginsoftware.aspx">http://arzyabi.mporg.ir/loginsoftware.aspx</a>		
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		سامانه مدیریت عملکرد دستگاههای اجرایی
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی 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"/> در حضور: <input type="checkbox"/> حضوری
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: به دلیل نبود سامانه مورد نیاز جهت ارائه درخواست ها <input type="checkbox"/> در حضور: <input type="checkbox"/> حضوری
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی نظیر بازدید میدانی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)
		<input type="checkbox"/> در حضور: <input type="checkbox"/> حضوری
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: در اختیار نبودن سامانه مورد نیاز <input type="checkbox"/> در حضور: <input type="checkbox"/> حضوری

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		
	دسته ای (Batch)	برخط online					
<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
	دسته ای (Batch)	برخط online					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		شاخص های عمومی ارزیابی عملکرد		اقتصاد دارایی - ستاد اقامه نماز - بهزیستی - صنعت معدن تجارت	
<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- ابلاغ بخشنامه و شاخص های عمومی و اختصاصی ارزیابی عملکرد							
۲- تشکیل جلسه آموزشی یا شرکت نمایندگان سازمان در جلسات کارگروه توسعه مدیریت دستگاهی							
۳- دریافت مشخصات رابطین دستگاه های اجرایی							
۴- دریافت گزارش خود ارزیابی و بررسی آن							
۵- رفع نقایص دستگاه ها و ارزیابی نهایی آن							
۶- تصویب نتایج در شورای توسعه مدیریت استان							
۷- اعلام نتایج و انتشار آن در جشنواره شهید رجایی استان							
۹- عناوین فرایندهای خدمت							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
<pre> graph LR     A[اختصاص نام کاربری و رمز ورود] --&gt; B[ورود اطلاعات نیروی انسانی توسط دستگاه ها در سامانه]     B --&gt; C[بررسی اطلاعات توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان]     C -- تایید --&gt; D[ارسال به سازمان اداری استخدامی کشور]     D -- عدم تایید --&gt; B </pre>							
واحد مربوط:		پست الکترونیک:		تلفن:		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	