

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: برگزاری دوره های آموزشی		۲- شناسه خدمت	
( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان اردبیل		
	نام دستگاه مادر: سازمان اداری استخدامی کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	برنامه ریزی و اجرای دوره های آموزشی مورد نیاز دستگاههای اجرایی استان و ...		
	نوع خدمت	<input 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 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 type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر: بر اساس برنامه ریزی آموزشی ارائه شده فراخوان برای دستگاه اجرایی	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	درخواست دوره توسط دستگاهها فیش پرداخت هزینه دوره آموزشی - لیست شرکت کنندگان دوره	
	قوانین و مقررات بالادستی	فصل نهم قانون مدیریت خدمات کشوری - بخشنامه شماره ۲۰۰/۱۸۳۴ مورخ ۹۰/۱/۳۰ معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی رئیس جمهور	
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۶۶۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> میانگین ۲ بار در: <input checked="" type="checkbox"/> هفته <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	تعدادبار مراجعه حضوری	در دوره های آموزش داوطلبان باید حضور دایم داشته باشند ولی در دوره های غیر حضوری شرکت در آزمون الزامی است.	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	نفر ساعت دوره شغلی ۶۰/۰۰۰	۲۱۷۰۴۵۰۸۰۹۰۰۶ نزد بانک ملی مدیریت و برنامه ریزی استان اردبیل	<input checked="" type="checkbox"/>
	نفر ساعت دوره شغلی ۱۲۰/۰۰۰	۲۱۷۰۴۵۰۸۰۹۰۰۶ نزد بانک ملی مدیریت و برنامه ریزی استان اردبیل	<input checked="" type="checkbox"/>
	نفر ساعت دوره شغلی ۶۰/۰۰۰	۲۱۷۰۴۵۰۸۰۹۰۰۶ نزد بانک ملی مدیریت و برنامه ریزی استان اردبیل	<input checked="" type="checkbox"/>

■	۲۱۷۰۴۵۰۸۰۹۰۰۶ نزد بانک ملی مدیریت و برنامه ریزی استان اردبیل	نفر ساعت دوره شغلی ۴۰/۰۰۰ ریال	
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:			
مرحله خدمت		نوع ارائه	
رسانه ارتباطی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
<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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <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)	
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)		در مرحله ارائه خدمت <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<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: به دلیل نبود سامانه مورد نیاز جهت ارائه درخواست ها		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (وبینار) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
<input type="checkbox"/> نیاز به حضور مدرس		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی نظیر بازدید میدانی	
<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)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	

		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <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: الزام به حضور در کلاس		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		نام سامانه های دیگر		فیلدهای موردتبادل		استعمال الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)		استعمال غیر الکترونیکی	
						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر		نام دستگاه دیگر		فیلدهای موردتبادل		استعمال الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)		اگر استعمال غیرالکترونیکی است، استعمال توسط:	
		کلیه دستگاههای اجرایی		مشخصات شرکت کنندگان در دوره		با توجه به نوع دوره متفاوت است		<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۹- عناوین فرایندهای خدمت		۱- نیازسنجی آموزشی از دستگاههای اجرایی							
		۲- تهیه برنامه آموزشی							
		۳- برنامه ریزبجهت اجرای دوره							
		۴- اجرای دوره							
		۵- ارزیابی دوره							
		۶- صدور گواهی پایان دوره							
نام ونام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:		پست الکترونیک:		واحد مربوط:			

