

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: مجوز جوجه ریزی واحدهای مرغ مادر تخمگذار		۲- شناسه خدمت	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت بهبود تولیدات دامی		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی (سازمان جهاد کشاورزی استان سیستان و بلوچستان)		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	نوع خدمت		
	وحدتهای پرورش دهنده مرغ مادر تخمگذار	محل خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)
	<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		<input type="checkbox"/> حاکمیتی
	<input type="checkbox"/> روستایی	<input type="checkbox"/> شهری	<input type="checkbox"/> استانی
	<input type="checkbox"/> تولد	<input type="checkbox"/> آموزش	<input type="checkbox"/> سلامت
	<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	<input type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> ازدواج
	<input type="checkbox"/> وثیت مالکیت	<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی	<input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار
	<input type="checkbox"/> وفات	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامهها	<input type="checkbox"/> بازنشستگی
	<input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص
<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		<input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت نامه کشتار دوره قبل - پروانه بهره برداری معتبر - درخواست کتبی - نامه از امور دام استان - نامه انجمن صنفی تولیدکنندگان جوجه یکروزه			
قوانین و مقررات بالادستی برنامه ریزی تولید تخم مرغ که توسط ستاد معاونت به استانها اعلام می شود. (بر اساس وظایف سازمانی)			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
	تواتر یکبار برای همیشه		
	تعداد بار مراجعه حضوری		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		
	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	<input type="checkbox"/> اعلام توسط تشکلهای	<input type="checkbox"/> اعلام توسط تشکلهای	<input type="checkbox"/> اعلام توسط تشکلهای
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
www.samamat.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مرحله خدمت		نوع ارائه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی
	رسانه ارتباطی خدمت <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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	در صورت مراجعه حضوری

				<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 <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)				مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری					
		<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 <input type="checkbox"/> 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	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی 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 type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی	
نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر	
نام دستگاه دیگر		استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		نام دستگاه دیگر	
دامپزشکی		<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		مجوز بهداشتی (برگ سبز)	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

	اتحادیه پرورش دهندگان مرغ تخمگذار میهن	تأیید فرم	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱-					
	۲-					
	۳-					
					
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:</p> <p>تلفن: ۰۵۴-۳۳۲۲۹۳۸۱</p> <p>پست الکترونیک: tbsb@sb-agrijahad.ir</p> <p>واحد مربوط: اداره آمار و فناوری و تجهیز شبکه سازمان جهاد کشاورزی استان سیستان و بلوچستان</p>						