

## 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 امور تولیدات دامی - اتحادیه مرکزی مرغ تخمگذار میهن													
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی													
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت													
	نوع خدمت													
	واحد های پرورش دهنده مرغ مادر تخمگذار													
	<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)													
	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 <input type="checkbox"/> روستایی													
	رویداد مرتبط با:													
	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" 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 type="checkbox"/> سایر													
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"/> 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													
	تعداد بار مراجعه حضوری													
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">مبلغ (مبالغ)</td> <td style="width: 33%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 33%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td>اعلام توسط تشکله</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>اعلام توسط تشکله</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>اعلام توسط تشکله</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	اعلام توسط تشکله		<input type="checkbox"/>	اعلام توسط تشکله		<input type="checkbox"/>	اعلام توسط تشکله	
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک												
اعلام توسط تشکله		<input type="checkbox"/>												
اعلام توسط تشکله		<input type="checkbox"/>												
اعلام توسط تشکله		<input type="checkbox"/>												
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن													
	<a href="http://www.samamat.ir">www.samamat.ir</a>													
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:													
	مراحل خدمت													
	نوع ارائه													
	رسانه ارتباطی خدمت													
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)														
<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه														
در مرحله اطلاع رسانی خدمت														
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری														
مراجعه به دستگاه:														
<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی														
<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:														

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت		
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
		<input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فراپند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		دیگر ضرورت: مراجعه حضوری		
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت		
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی					
	بخش online					
	دستای (Batch)					
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی بخش online دستای (Batch)	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مجوز بهداشتی (برگ سبز)		دامپزشکی

<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اتحادیه پرورش دهندگان مرغ تخمگذار میهن	تأیید فرم	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-۱ -۲ -۳ ....	۹- عناوین فرایندهای خدمت
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت																			
واحد مربوط: دفتر برنامه ریزی			پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com			تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰			نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری										