

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: برگزار یکارگاهها و دوره‌های آموزشی شهید همدانی		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"/> 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 و روستایی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
	رویداد مرتبط با:		
	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> بلات <input type="checkbox"/> لیاقت <input type="checkbox"/> سب 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"/> رک 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 checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...			
مدارک لازم برای انجام خدمت			
تأییدیه 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.ا - دستورالعمل اجرایی نحوه برگزاری دوره ها و کارگاهها دفتر آموزش، ترویج و مشارکت مردمی سازمان ج.م.ا - دستورالعمل تکمیل فرم شناسنامه نیازسنجی آموزشی دفتر آموزش سازمان ج.م.ا			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	۱۷۵۰۰۰ نفر خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> روز		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۱ الی ۲ روز		
	تواتر		
	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه و هر عنوان دوره در سال به افراد ... 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 ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک ندارد ...			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	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"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایستگاه تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		

<p>مرحله درخواست خدمت</p>	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<p>دگر ضرورت: مراجعه حضوری</p> <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/></p> <p>سایر: مکاتبه با استان و شهرستان <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>از طریق ستاد</p>	<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p>ملی <input type="checkbox"/></p> <p>استانی <input type="checkbox"/></p> <p>شهرستانی <input type="checkbox"/></p>	
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p>ملی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>استانی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>شهرستانی <input checked="" type="checkbox"/></p>	
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p>ملی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>استانی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>شهرستانی <input checked="" type="checkbox"/></p>	
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<p>دگر ضرورت: مراجعه حضوری</p> <p>حضور در دوره</p>	<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p>ملی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>استانی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>شهرستانی <input checked="" type="checkbox"/></p>	
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p>ملی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>استانی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>شهرستانی <input checked="" type="checkbox"/></p>	
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<p>دگر ضرورت: مراجعه حضوری</p> <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/></p> <p>سایر: دریافت گواهینامه <input type="checkbox"/></p>	<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p>ملی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>استانی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>شهرستانی <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>۷- ارتباط خدمتسایر سامانهها (بانکی اطلاعاتی) در دستگاه</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>فیلدهای مورد تبادل</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>برخط: online</p> <p>دستی: دستی (Batch)</p>	<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>
	<p>دفتر آموزش بهره برداران و مشاغل کشاورزی</p>	<p>اجرای دوره / کارگاه، نظارت بر دوره / کارگاه و صدور گواهینامه</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>۸- ارتباط خدمتسایر</p>	<p>نام دستگاه دیگر</p>	<p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p>	<p>فیلدهای مورد تبادل</p> <p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>برخط: online</p> <p>دستی: دستی (Batch)</p> <p>اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:</p>

<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 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		پست الکترونیک: tehrana40@yahoo.com		تلفن: ۰۲۱۲۲۴۴۶۵۵۳		نام‌نما خانوادگی تکمیل‌کننده فرم: علی اصغر قاسمی	

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی 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.ا و سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی	*	*				ندارد	نامحدود	تأییدیه بخشهای فنی مبنی بر مجری طرح، معرفی نامه و ارائه لیست افراد و از اداره منابع طبیعی استان	شرح وظایف سازمان ج.م.ا – دستورالعمل اجرایی نحوه برگزاری دوره ها و کارگاهها دفتر آموزش، ترویج و مشارکت مردمی سازمان ج.م.ا – دستورالعمل تکمیل فرم شناسنامه و نیازسنجی آموزشی دفتر آموزش سازمان ج.م.ا	گواهی دوره / کارگاه	برگزاری کارگاهها و دورهها یا آموزش بهر هبندگان	۱
														ب د ت		۲
														ح لا ص ا		۳
														و غ ر		۴

\* 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