

بسمه تعالیٰ

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱۳۰۳۱۹۸۱۱۰۰ - شناسه خدمت:

۱- عنوان خدمت: مشاهده گزارشات آماری پرق

۱۳۰۳۱۹۸۱۱۰۰ - شناسه خدمت:		۱- عنوان خدمت: مشاهده گزارشات آماری برق	
		نام دستگاه اجرایی: شرکتهای توزیع نیروی برق	
		نام دستگاه مادر: توانیر	
فهرست گزارشات آماری برق را می‌توان با این خدمت مشاهده نمود.		شرح خدمت	
کلیه ذیفعان حقیقی و حقوقی _____		نوع خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)			
<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		ماهیت خدمت	
<input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری		سطح خدمت	
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی		رویداد مرتبط با:	
<input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها			
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> سایر: ...			
		مدارک لازم برای انجام خدمت	
برنامه پنجم، برنامه ششم، نقشه راه توسعه دولت الکترونیک و ...		قوانين و مقررات بالادستی	
۱۲ خدمت گیرنده در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۱۲ بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		تواتر	
		تعداد بار مراجعه حضوری	
پرداخت بصورت الکترونیک		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		...	
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:			
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> ایترنوتی	
<input type="checkbox"/> ارسال پستی		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	
<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس		<input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
<input type="checkbox"/> سایر (بازگردنحوه دسترسی)			
مراجعه به دستگاه:		جهت احراز اصالت فرد	
<input type="checkbox"/> ملی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک	
<input type="checkbox"/> استانی		<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	
<input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> سایر:	

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند وبگاه دستگاه) </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> ارسال پستی </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> پیام کوتاه </td></tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس </td></tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان </td></tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 5px;"> <small>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</small> </td></tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان </td></tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> سایر(بازکردنحوه دسترسی) </td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس					<input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان					<small>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</small>					<input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان					<input type="checkbox"/> سایر(بازکردنحوه دسترسی)					<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	<p>مرحله درخواست خدمت</p>
<input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه																												
<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس																																
<input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان																																
<small>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</small>																																
<input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان																																
<input type="checkbox"/> سایر(بازکردنحوه دسترسی)																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند درگاه دستگاه) </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب </td></tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> سایر(بازکردنحوه دسترسی) </td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند درگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<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(بازکردنحوه دسترسی)					<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	<p>مرحله پیوی دستگاه با:</p> <p>(فرانید داخل دستگاه با دیگر ارتباط با دیگر دستگاه)</p>																				
<input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند درگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<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(بازکردنحوه دسترسی)																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند وبگاه دستگاه) </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک </td></tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب </td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب					<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	<p>مرحله ارائه خدمت</p>																				
<input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک																												
<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند وبگاه دستگاه) </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک </td></tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب </td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب					<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>																				
<input checked="" type="checkbox"/> ایترنیتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک																												
<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%; padding: 5px;">استعلام</th> <th style="width: 20%; padding: 5px;">استعلام الکترونیکی</th> <th style="width: 20%; padding: 5px;">فیلدهای مورد تبادل</th> <th style="width: 20%; padding: 5px;">نام سامانه های دیگر</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی </td><td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch) </td><td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> online </td><td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> بخط </td></tr> </table>	استعلام	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch)	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> بخط	<p>شماره ملی - شماره تلفن همراه - سال - ماه - عنوان گزارش - فایل گزارش</p>	<p>سیستم آمار</p>																						
استعلام	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر																													
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch)	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> بخط																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<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"/>																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <small>اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:</small> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <small>استعلام الکترونیکی</small> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <small>فیلدهای مورد تبادل</small> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <small>نام سامانه های دستگاه دیگر</small> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <small>نام دستگاه دیگر</small> </td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> دستگاه </td><td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> دستگاهی </td><td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> online </td><td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> بخط </td><td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td></tr> </table>	<small>اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:</small>	<small>استعلام الکترونیکی</small>	<small>فیلدهای مورد تبادل</small>	<small>نام سامانه های دستگاه دیگر</small>	<small>نام دستگاه دیگر</small>	<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> دستگاهی	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> بخط	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td><td style="width: 20%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<small>اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:</small>	<small>استعلام الکترونیکی</small>	<small>فیلدهای مورد تبادل</small>	<small>نام سامانه های دستگاه دیگر</small>	<small>نام دستگاه دیگر</small>																												
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> دستگاهی	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> بخط	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												

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

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده						
-۱						
-۲						
-۳						
....						

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

اقلام اطلاعاتی ورودی:

- شماره ملی

- شماره تلفن همراه

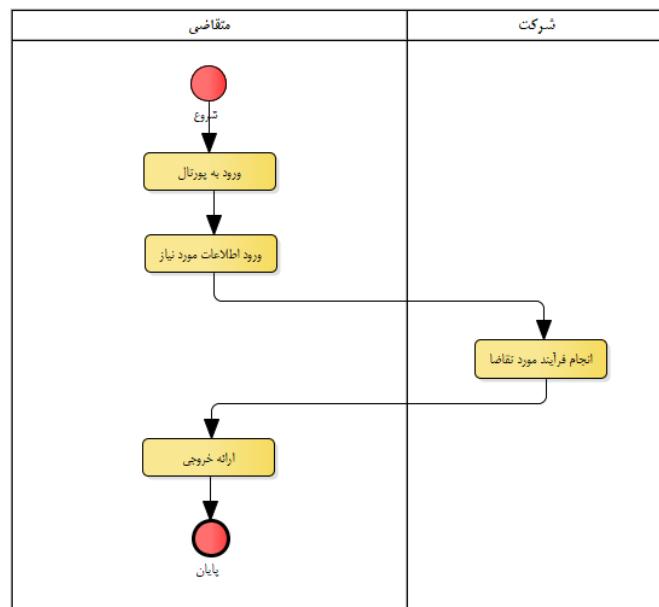
- سال

- ماه

اقلام خروجی:

- فهرست گزارشات آماری

نمودار فعالیت:



واحد مریبوط:	پست الکترونیک:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
--------------	----------------	-------	-------------------------------------