

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: درخواست ثبت وضعیت استفاده از کالا توسط پیمانکاران حوزه برق | | ۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۱۹۸۷۱۰۲ | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: شرکتهای توزیع نیروی برق | | | |
| | نام دستگاه مادر: توانیر | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت | | | |
| | در این خدمت پیمانکاران نسبت به ثبت سربال کالاهای مورد استفاده خود اقدام می کنند. | | | |
| | نوع 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) | | |
| | 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 checked="" type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input checked="" type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت | | |
| | نحوه آغاز خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... | | |
| | | <input type="checkbox"/> قرارداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | | برنامه پنجم، برنامه ششم، نقشه راه توسعه دولت الکترونیک و ... | |
| | ۵- خزیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | | |
| متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | | | | |
| تواتر | | | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | | | | |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | | | |
| مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک | | | | |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت | 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: | | | |
| | مراحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت | |
| | در مرحله اطلاع رسانی خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه |
| | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <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 |

| | | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------|---|
| | در مرحله درخواست خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | | |
| | | <input 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"/> | | |
| | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | دیگر ضرورت مراجعه حضوری | | |
| | در مرحله ارائه خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | | |
| | | <input 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"/> | | |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | استعلام الکترونیکی | استعلام غیر الکترونیکی |
| | نرم افزار تامین کنندگان | | شماره ملی - شماره تلفن همراه - گروه کالا - کالا - سریال | برخط online | دستهای (Batch) |
| | | | | <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 | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای مورد تبادل | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی |
| | | | | | برخط online |
| | | | | | دستهای (Batch) |
| | | | | | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: |
| | | | | | <input type="checkbox"/> دستگاه |
| | | | | | <input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
| | | | | | <input type="checkbox"/> دستگاه |
| | | | | | <input type="checkbox"/> مراجعه کننده |

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| ۱- عناوین فرایندهای خدمت | ۱- ثبت صورت وضعیت پروژه |
| | ۲- |
| | ۳- |
| | |

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

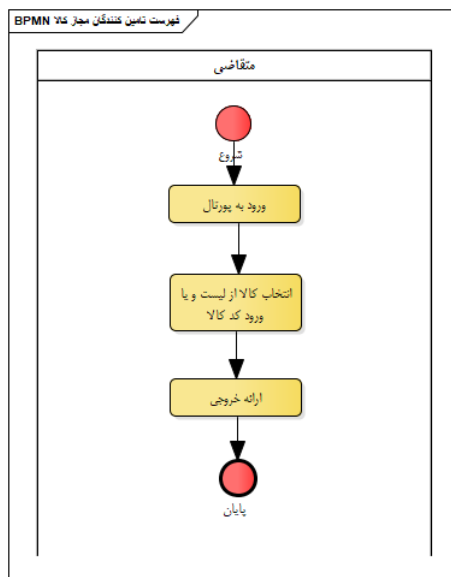
اقلام اطلاعاتی ورودی:

- شماره ملی
- شماره تلفن همراه
- گروه کالا
- کالا
- سریال کالا
- شناسه پیمانکار

اقلام خروجی:

- شماره رهگیری

نمودار فعالیت:



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