

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

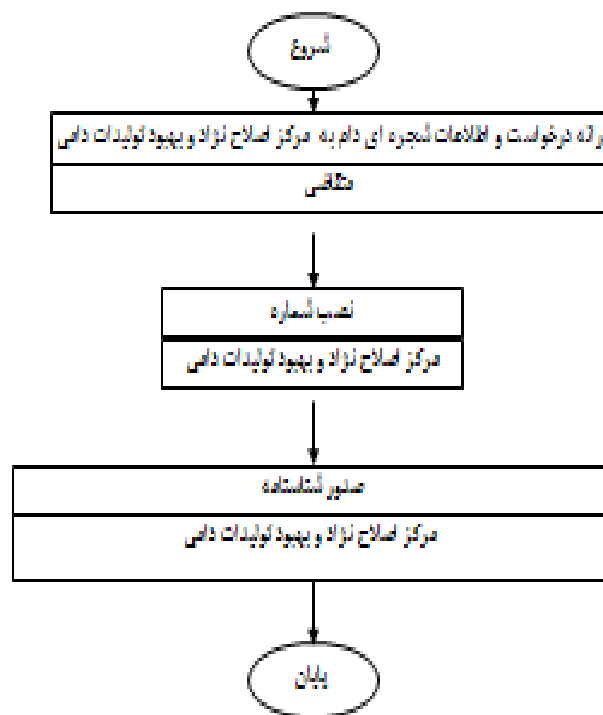
۱- عنوان خدمت: صدور شناسه و شناسنامه دام		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۱۱۸۲۱۰۲
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان جهاد کشاورزی استان کردستان	
	نام دستگاه مادر: معاونت تولیدات دامی	
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت مراجعه به واحد های واجد شرایط اجرای برنامه های اصلاح نژادی و ثبت اطلاعات شجره ای دام ها	
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)	
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی <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"/> درخواست متقاضی خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمان مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت افراد حقیقی: شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم (عکس- تصویر آخرین مدرک تحصیلی) افراد حقوقی: ثبت شرکت، مدارک موسسین شرکت، اساسنامه شرکت (جهت متقاضیان حقوقی)، آگهی تاسیس یا آخرین تغییرات درخواست کتبی متقاضی - ارائه اطلاعات شجره ای دام توسط متقاضی	
	قوانین و مقررات بالادستی ماده ۱۰ قانون نظام جامع دامپروری	
۵- خزیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان خدمت گیرندگان (نامشخص) در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت متواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	تعداد دفعات مراجعه حضوری با یک بار مراجعه کلیه خدمات انجام می شود.	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک ندارد ندارد ندارد	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه (در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از خدمت)	
	نام سامانه مربوط به خدمت (در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از خدمت)	
	مراحل خدمت	نوع ارائه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی
	رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (یادکر نحوه دسترسی)	
	تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی	

									غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	ذکر ضرورت حضور	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ممکن است متقاضی به اینترنت دسترسی نداشته باشد و حضوراً کسب اطلاع نماید	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
									الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: (پایلوت استان کرمانشاه) <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
									غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضور	<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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
									الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
									غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضور	مراجعه حضوری به واحد برای تصویربرداری از دامها و نصب شماره گوش	
									الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <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	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانک های اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	برخط (online) دستیابی (Batch)	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی	<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"/>					

اگر استعمال غیر الکترونیکی است، استعمال توسط:	استعمال الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر
	برخط (online)	دستهای (Batch)					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

فرآیند خدمت صدور شناسه و شناسنامه دام



واحد مربوط: معاونی - سرپرست معاونت بهبود تولیدات دامی	پست الکترونیک: nasiri۶۹۷۹@gmail.com	تلفن: ۳-۳۳۶۶۱۶۷۱	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: محمد نصیری
--	--	---------------------	---