

بسمه تعالی

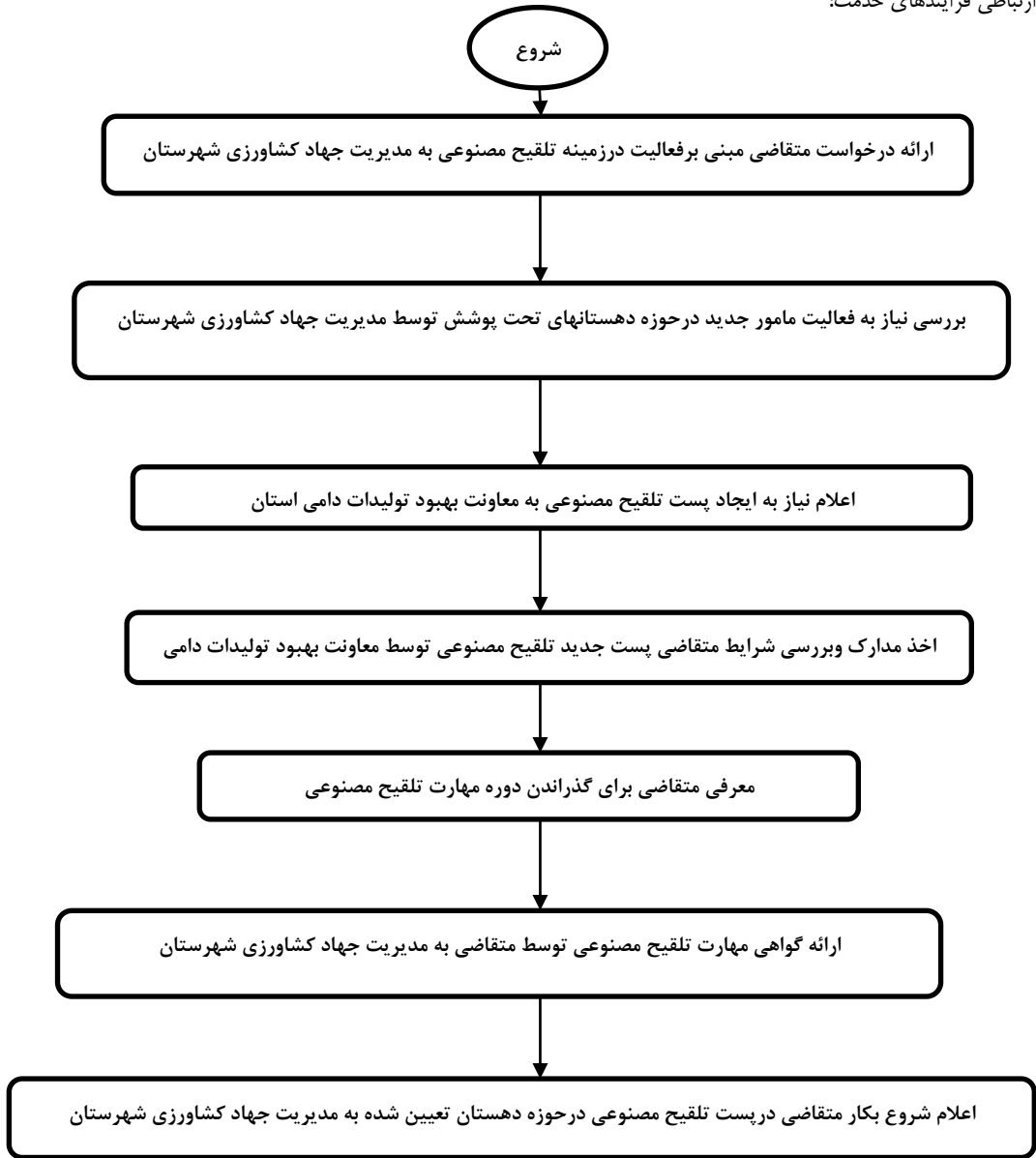
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: آموزش و نظارت بر فعالیت مأمورین شبکه تلفیح مصنوعی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۱۱۸۴۱۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت نام دستگاه اجرایی: معاونت بهبود تولیدات دامی		نام دستگاه مادر: سازمان جهاد کشاورزی استان کردستان	
شرح خدمت انجام تلفیح مصنوعی گاوهای شیری توسط مأمورین تلفیح مصنوعی برای بهره‌برداران بخش صورت می‌پذیرد. هدایت و نظارت بر فعالیت این مأمورین از طریق شبکه صورت می‌پذیرد و این مأمورین از خدمات بازآموزی و آموزش‌های ادواری شیوه‌های نوین و اصول و نکات مورد نیاز در اجرای برنامه کاری خود نیز بهره‌مند می‌گردند.		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 دستگاه‌های دولتی (G۲G)	
ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی		<input checked="" type="checkbox"/> تصدی‌گری	
سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی		<input type="checkbox"/> منطقه‌ای	
رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری		<input type="checkbox"/> مالکیت <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> بیمه	
نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> درخواست متقاضی <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمان مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input type="checkbox"/> سایر	
مدارک لازم برای انجام خدمت گزارش ماهیانه عملکرد تلفیح - صدور فاکتور کارت تلفیح مصنوعی توسط مأمورین در واحدهای دامداری		<input type="checkbox"/> ثابت مالکیت <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها	
قوانین و مقررات بالادستی قانون نظام جامع دامپروری		<input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی	
آمار تعداد خدمت‌گیرندگان <input checked="" type="checkbox"/> نامشخص خدمت‌گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		<input type="checkbox"/> سایر	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت برحسب تقاضا و ظرفیت پست‌های خالی تلفیح مصنوعی در سطح استان		<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها	
تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها	
تعداد دفعات مراجعه حضوری یکبار برای همیشه		<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها	
۵- خزییات خدمت هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان		<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها	
۶- نحوه دسترسی به خدمت آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه (در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از خدمت)		<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها	
www.		<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها	
نام سامانه مربوط به خدمت (در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از خدمت)		<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها	
مرحل خدمت		رسانه ارتباطی خدمت	
نوع ارائه		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		نوع ارائه	
<input type="checkbox"/> الکترونیکی		تلفن همراه (برنامه کاربردی) ارسال پستی پیام کوتاه	
		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) پست الکترونیک تلفن گویا یا مرکز تماس سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	

	غیر الکترونیکی	مراجعه ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی												
			<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک													
			<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب													
			<input type="checkbox"/> سایر:													
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی		<input 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													
			<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)													
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	غیر الکترونیکی	مراجعه ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)												
			<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)												
			مراجعه ضرورت مراجعه حضوری	بررسی وضعیت متقاضی از حیث ساکن بودن در روستایی مرکز دهستان احداث پست تلفیح مصنوعی و مصاحبه شفاهی مبنی بر احراز شرایط عمومی تلفیح مصنوعی												
				الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)										
					<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> ارسال پستی										
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی		<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه												
			<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)													
			غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی											
				<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک												
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی												
					نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی							
										بازگشت	Batch	Batch	غیر الکترونیکی			
														Online	Online	غیر الکترونیکی
استعلام	استعلام	استعلام	استعلام	استعلام												
سایر دستگاه ها	نام دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی						
											ندارد					

۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت:



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