

بسمه تعالی

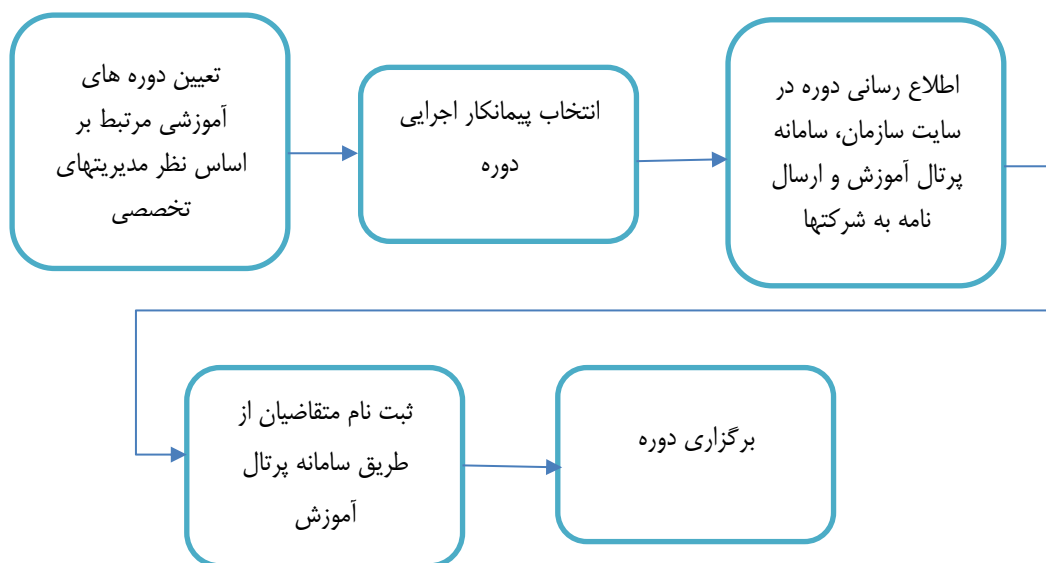
فرم شناسنامه خدمت ۴ دستگاه اجرایی (توانمندسازی بخش معدن و صنایع معدنی)

۱- عنوان خدمت: آموزش بخش خصوصی در حوزه معدن و صنایع معدنی		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۵۱۶۴۲۱۰۱ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان توسعه و نوسازی معادن و صنایع معدنی			
	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت، معدن و تجارت			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت توانمندسازی نیروی انسانی شاغل در شرکتهای خصوصی بخش معدن و صنایع معدنی از طریق آموزش، یکی از خدمات قابل ارائه سازمان در این حوزه می باشد.			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) 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:	تولید	آموزش	سلامت
		تاسیسات شهری	بیمه	ازدواج
		سایر	وفات	مدارک و گواهینامه ها
		تقاضای گیرنده خدمت	فرارسیدن زمانی مشخص	رخداد رویدادی مشخص
		تشخیص دستگاه	سایر: ...	
		مدارک لازم برای انجام خدمت	ثبت نام متقاضی	
	قوانین و مقررات بالادستی	اساسنامه سازمان		
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۳۰ دوره آموزشی برای شرکتهای مختلف در: ماه فصل سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	مطابق برنامه زمانبندی که ابتدای سال تعیین می شود.		
	تواتر	دارد		
	تعداد بار مراجعه حضوری	به منظور شرکت در دوره آموزشی، مراجعه حضوری انجام می شود.		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
				<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			<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p> <p>در مرحله درخواست خدمت</p> <p>مرحله تولید خدمت</p>
http://idea.imidro.gov.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: پورتال آموزش			
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	
<p>تلفن همراه (برنامه)</p> <p>ارسال پستی</p> <p>پیام کوتاه</p>		<p>الکترونیکی</p> <p>پست الکترونیک</p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس</p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>	
مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی	<p>جهت احراز اصالت فرد</p> <p>جهت احراز اصالت مدرک</p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p>سایر:</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	
تلفن همراه (برنامه)		الکترونیکی	
<p>ارسال پستی</p> <p>پیام کوتاه</p>		<p>پست الکترونیک</p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس</p> <p>دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p>عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>	
مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی	<p>جهت احراز اصالت فرد</p> <p>جهت احراز اصالت مدرک</p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p>سایر:</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	
اینترناتی (مانند اینترانت)		الکترونیکی	
<p>اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)</p> <p>داخلی دستگاه یا ERP)</p> <p>پست الکترونیک</p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<p>پست الکترونیک</p>	
		<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p>غیر الکترونیکی</p>

	در مرحله ارائه خدمت	■ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) کاربرد تلفن همراه (برنامه پست الکترونیک تلفن گویا یا مرکز تماس دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
		■ غیر الکترونیکی	با توجه به برگزاری دوره های آموزشی، حضور شرکت کنندگان در محل برگزاری این دوره ها ضروری است. ذکر ضرورت مراجعه حضوری

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل			استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
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		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	
۹- عناوین فراپایه ای		۱- آموزش بخش خصوصی							
						<input type="checkbox"/> برخفا <input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> دستفای <input type="checkbox"/> Batch	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/> برخفا <input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> دستفای <input type="checkbox"/> Batch	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/> برخفا <input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> دستفای <input type="checkbox"/> Batch	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/> برخفا <input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> دستفای <input type="checkbox"/> Batch	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> برخفا <input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> دستفای <input type="checkbox"/> Batch	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> برخفا <input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> دستفای <input type="checkbox"/> Batch	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> برخفا <input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> دستفای <input type="checkbox"/> Batch	<input type="checkbox"/>	



واحد مربوط:	پست الکترونیک: imani@imidro.gov.ir esmaeili@imidro.gov.ir	تلفن: ۰۲۱-۸۸۳۱۸۲۰۹ ۰۲۱-۸۸۳۱۸۲۰۵	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: کارگروه توسعه دولت الکترونیک
-------------	--	---------------------------------------	---