

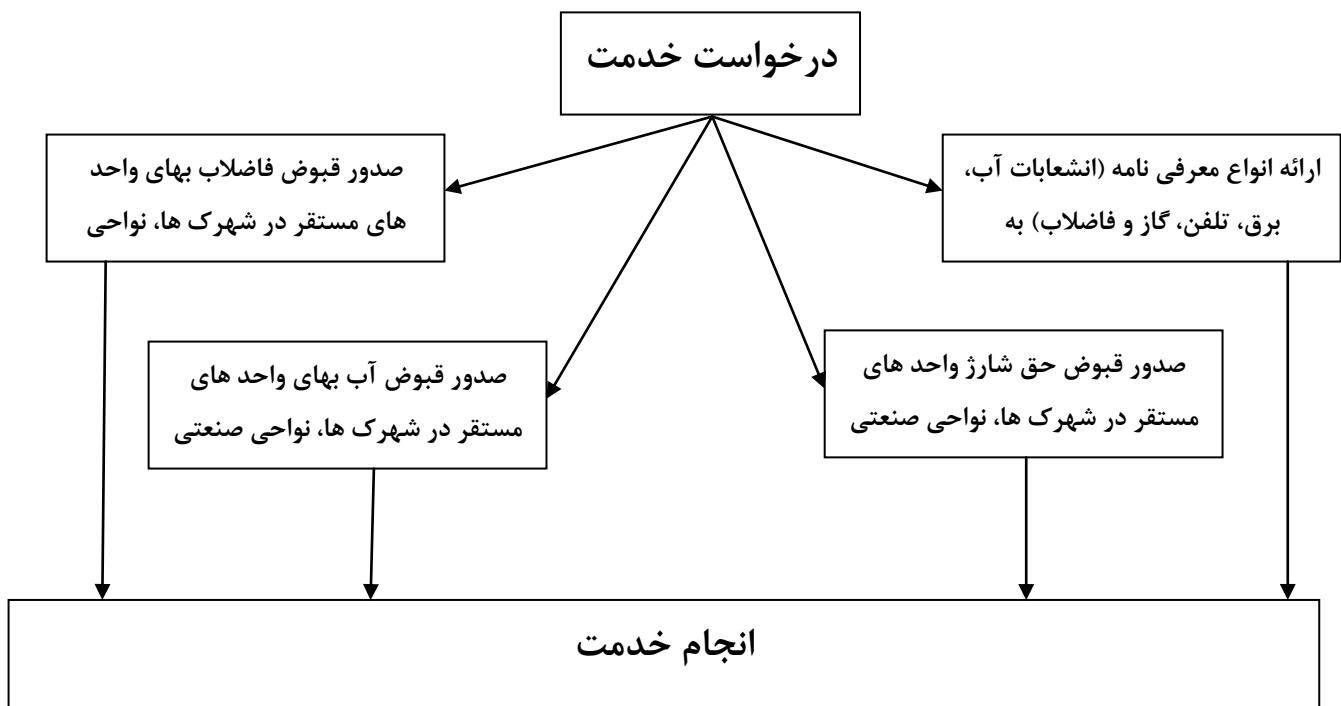
بسمه تعالیٰ

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱ - عنوان خدمت: ارائه خدمات عمومی به واحدهای مستقر در شهرک ها، ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)																
<p>نام دستگاه اجرایی: شرکت شهرک های صنعتی کل کشور</p> <p>نام دستگاه مادر: سازمان صنایع کوچک و شهرکهای صنعتی ایران</p>																
<p>ارائه خدمات عمومی به واحدهای مستقر در شهرک ها، نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی</p>																
<p>شرح خدمت</p>																
<p>نوع خدمت</p>																
<p>رویداد مرتبط با:</p>																
<p>نحوه آغاز خدمت</p>																
<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p>																
<p>قوانين و مقررات بالادستی</p>																
<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p>																
<p>متوجهه دسترسی به خدمت</p>																
<p>تواتر</p>																
<p>تعدادبار مراجعه حضوری</p>																
<p>هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان</p>																
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن.</p>																
<p>این خدمت در پایگاه اطلاع رسانی ارائه نمی گردد.</p>																
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه مدیریت اطلاعات (دسترسی داخلی شرکت)</p>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>مراحل خدمت</th> <th>نوع ارائه</th> <th>رسانه ارتباطی خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <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(بازکردنخواه دسترسی)         </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)  <input type="checkbox"/> پیام کوتاه         </td> <td> <input type="checkbox"/> مبلغ(مبالغ)  <input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی         </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک  <input type="checkbox"/> </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	<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(بازکردنخواه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> مبلغ(مبالغ) <input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی	<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت														
<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(بازکردنخواه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> مبلغ(مبالغ) <input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی														
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>																
<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهرستانی</p> <p><input type="checkbox"/> سایر: ارائه مشاوره</p> <p>جهت احراز اصالت فرد</p> <p>جهت احراز اصالت مدرک</p> <p>نبوت زیرساخت ارتباطی مناسب</p>																
<p>غیرالکترونیکی</p>																



۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مریبوط:

پست الکترونیک:

تلفن:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارت خانه / سازمان .....

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی، (تصویب، بخشنامه، آیین نامه)	مدارک مورد نیاز	هزینه (ریال)	متلاعنه	متلاعنه مجوز			فرآیند صدور مجوز	زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز	فرآیند صدور مجوز		فرآیند صدور مجوز	فرآیند صدور مجوز	
							مشتری *	اچمناصی	تکمیل					تکمیل	تکمیل	تکمیل	تکمیل	
۱		صدور																
۲		تکمیل																
۳		اصلاح																
۴		تغییر																

\*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجاز		زمان انجام کار (روز / ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود