

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: برگزاری دوره ها و کارگاه های آموزشی بهره برداران		۲- شناسه خدمت ۱۸۰۵۱۱۸۶۱۰۶	
باغبانی استان			
۳- ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه اجرایی: سازمان جهاد کشاورزی خراسان جنوبی- مدیریت امور باغبانی	
		نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی	
شرح خدمت		توانمندسازی و ارتقا دانش فنی بهره برداران باغبانی کشور اعم از باغداران و صاحبان صنایع جانبی باغبانی از طریق برگزاری پودمان های آموزشی مصوب معاونت آموزشی و ترویج سازمان تات	
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> مت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
		باغداران صاحبان صنایع جانبی باغبانی	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/> استای	
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		افراد حقیقی: شناسنامه، کارت ملی، مجوز دوره از معاونت آموزش و ترویج کشاورزی سازمان تات معرفی نامه سازمان جهاد کشاورزی استان معرفی نامه از شرکت ها و صنایع جانبی مرتبط	
قوانین و مقررات بالادستی		آموزش بهره برداران بخش کشاورزی مصوبه شماره ۲۸۹۳۷/۲۰۰ مورخ ۱۳۹۳/۵/۲۰ کمیته راهبردی آموزش وزارت	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۴۰۰۰ نفر ساعت خدمت گیرندگان در: ماه فصل (حسب عنوان دوره)	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		۱۰۰۰ نفر ساعت	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۴ بار در: ماه فصل (حسب عنوان دوره)	
تعداد بار مراجعه حضوری		یک بار (حضور در دوره)	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
		شماره حساب (های) بانکی	
		پرداخت بصورت الکترونیک	
		-	
		-	
		...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن بصورت استانی			
www.stos.org			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه فراگیر آموزش			
۶- نحوه دسترسی به خدمت		مراحل خدمت	
		نوع ارائه	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی و فکس <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (بازنحوه دسترسی)	
		غیر الکترونیکی	
		در مرحله اطلاع رسانی خدمت دگر ضرورت مراجعه حضوری	
		<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: ملی استانی شهرستانی	

		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان 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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<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)		<input type="checkbox"/> حضور در کارگاه آموزشی یا دوره آموزشی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر 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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اطلاع رسانی جهت دریافت گواهی دوره / کارگاه		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل				استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	
						استعلام غیر الکترونیکی	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی		سامانه فراگیر آموزش		لیست اساتید، عناوین و سرفصل، درخواست و مجوز دوره ها/کارگاه ها، تکمیل شناسنامه آموزشی بهره‌برداران		۳۰۰۰۰۰۰ ریال نفر دوره	
						اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	
		<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه‌کننده		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

۷- ارتباط خدمت‌ساز با سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت‌ساز با دستگاه‌های دیگر

۹- عناوین  
فرایندهای خدمت

.....

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:  
علی رضا دره کی

تلفن:  
۰۵۶۳۲۲۷۱۰۱  
۳-

پست الکترونیک:

info@kj-agrijahad.ir

واحد مربوط:  
مدیریت امور باغبانی

