

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: برگزاری کارگاهها و دوره های آموزشی بهره برداران		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان جنگلها، مراتع و آبخیزداری		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت بمنظور ارتقاء دانش، بینش و مهارت بهره برداران و مجریان طرحهای جنگل، مرتع، بیابان، آبخیزداری،... در راستای حفاظت و احیای و توسعه بهره برداری پایدار از عرصه های منابع طبیعی کشور صورت می پذیرد.		
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> 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 و روستایی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> لیات <input type="checkbox"/> سب 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"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت تاییدیه بخشهای فنی مبنی بر مجری طرح، معرفی نامه و ارائه لیست افراد و از اداره منابع طبیعی استان		
	قوانین و مقررات بالادستی شرح وظایف سازمان ج.م.آ - دستورالعمل اجرایی نحوه برگزاری دوره ها و کارگاهها دفتر آموزش، ترویج و مشارکت مردمی سازمان ج.م.آ - دستورالعمل تکمیل فرم شناسنامه نیازسنجی آموزشی دفتر آموزش سازمان ج.م.آ		
	۵- جزئیات خدمت آمار تعداد خدمت گیرندگان: ۱۷۵۰۰۰ نفر خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> روز متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۱ الی ۲ روز تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سالیکبار در روز و هر عنوان دوره در سال به افراد تعداد بار مراجعه حضوری: ارائه درخواست و مدارک، حضور در دوره هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...		
	۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
WWW.			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مرحله خدمت		نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> 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 کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه‌کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه‌کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه‌کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱- نیازسنجی دوره / کارگاه آموزشی							۱- عناوین فرایندهای خدمت
۲- اجرای دوره / کارگاه آموزشی							
۳- ارزیابی و نظارت بر دوره / کارگاه آموزشی							
....							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
واحد مربوط: کارشناس مسئول آموزش مجریان و بهره برداران			پست الکترونیک: tehrana40@yahoo.com		تلفن: ۰۲۱۲۲۴۴۶۵۵۳		نام‌نما خانوادگی تکمیل‌کننده فرم: علی اصغر قاسمی

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
			۶ الی ۱۲ ساعت	سازمان ج.م.ا و سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی	*	*				ندارد	نامحدود	تأییدیه بخشهای فنی مبنی بر مجری طرح، معرفی نامه و ارائه لیست افراد و از اداره منابع طبیعی استان	شرح وظایف سازمان ج.م.ا – دستورالعمل اجرایی نحوه برگزاری دوره ها و کارگاهها دفتر آموزش، ترویج و مشارکت مردمی سازمان ج.م.ا – دستورالعمل تکمیل فرم شناسنامه و نیازسنجی آموزشی دفتر آموزش سازمان ج.م.ا	گواهی دوره / کارگاه	برگزاری کارگاهها و دورهها یا آموزشها بهر هبداران	۱
														ب د ت		۲
														ح لا ص ا		۳
														و غ ا		۴

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

** نام استعمال در توضیحات درج شود

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