بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی‌ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ساماندهی وبرنامه ریزی توسعه فضاها	۲- شناسه خدمت ۱۸۰۶۱۲۶۷۱۰۰

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: سازمان نوسازی تجهیز وتوسعه مدارس کل کشور

نام دستگاه مادر: سازمان نوسازی تجهیز وتوسعه مدارس استان قزوین

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	یکی از مباحثی می تواند کمک زیادی در ارائه سرویس های آموزشی و پرورشی به دانش آموزان نماید وجود فضاها و امکانات و تجهیزات مورد نیاز می باشد . این بخش وظیفه شناسایی ، مدیریت و ایجاد زیر ساخت های مناسب لازم را به عهده دارد.		
نوع خدمت	☐ خدمت به شهروندان (G۲C) ☐ خدمت به کسب و کار(G۲B) ■ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G۲G)	نوع مخاطبین	آموزش و پرورش

ماهیت خدمت	☐ حاکمیتی				■ تصدی گری		
سطح خدمت	☐ ملی	☐ منطقه ای	■ استانی	☐ شهری	☐ روستایی		
رویداد مرتبط با:	☐ تولد	■ آموزش	☐ سلامت	☐ مالیات	☐ کسب و کار	☐ تامین اجتماعی	☐ ثبت مالکیت
	☐ تاسیسات شهری	☐ بیمه	☐ ازدواج	☐ بازنشستگی	☐ مدارک و گواهینامه‌ها	☐ وفات	☐ سایر
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت	■ فرارسیدن زمانی مشخص			☐ خداد رویدادی مشخص		
	■ تشخیص دستگاه	☐ سایر: ...					
مدارک لازم برای انجام خدمت	اعلام نیاز کتبی دستگاه بهره بردار – مصوبات و موافقت نامه های مرتبط – مستندات مربوط به بلا معارض بودن زمین های آموزشی						
قوانین و مقررات بالادستی	قوانین مصوبه شورای عالی آموزش و پرورش – سند تحول بنیادین وزرات آموزش و پرورش						

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	۵۰ خدمت گیرندگان در: ☐ ماه ☐ فصل ☐ سال		
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	بسته به هماهنگیهای صورت گرفته		
تواتر	☐ یکبار برای همیشه ۲ بار در: ☐ ماه ☐ فصل ■ سال		
تعدادبار مراجعه حضوری	–		
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	–	–	☐
	–	–	☐
	–	–	☐

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

www.dres.ir/ghazvin/SitePages/default.aspx
http://pms.dres.ir/cont/contentry.aspx
http://medufaza.nosazimadares.ir:۹۰
http://www.nmqge.ir

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	--	

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	■ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو☐ ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)		
	☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☑ استانی ☐ شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	■ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ■ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو☐ ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ■ سایر(باذکرنحوه دسترسی)		
	■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر:	مراجعه به دستگاه: ■ ملی ■ استانی ■ شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	■ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐ پست الکترونیک ■ سایر(باذکرنحوه دسترسی): شبکه دولت . اتومسیون اداری		
	☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
درمرحله ارائه خدمت	☐ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو☐ ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)		
	■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ■ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ☐ شهرستانی

۱ ≻	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام

				دستهای (Batch)	غیر الکترونیکی
	شناسنامه فنی فضا وساختمان		■	□	□
	سامانه مدیریت پروژه		■	□	□
	سامانه مدارس غیر انتفاعی		■	□	■
	مجمع خیرین مدارس		■	□	■
	سامانه مالی		□	□	■
	سامانه اموال وانبار		□	□	■

۸-ارتباط خدمت باسایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگراستعلامغیرالکترونیکیاست ، استعلام توسط:	
					برخط online	دستهای (Batch)		
	اداره کل آموزش وپرورش استان قزوین	- سیستم بکفا - شبکه دوت	-		■	□	□دستگاه □ مراجعه کننده	
					□	□	□دستگاه □ مراجعهکننده	
					□	□	□دستگاه □ مراجعه کننده	
۹- عناوین فرایندهای								

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام ونام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پستالکترونیک:	واحدمربوط: