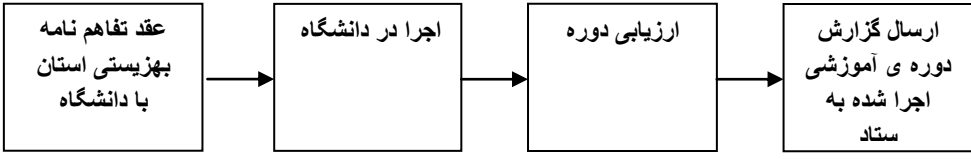


بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------|------------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|--|---|--|--------------------------|--|--|--------------------------|
| ۱- عنوان خدمت: ارائه آموزش های عمومی در حوزه سلامت روان | | ۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) | | | | | | | | | | | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: سازمان بهزیستی کشور | | | | | | | | | | | | | |
| | نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی | | | | | | | | | | | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت پیشگیری از آسیب های روانی-اجتماعی دانشجویان | | | | | | | | | | | | | |
| | نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) | | | | | | | | | | | | | |
| | ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input 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: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب 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"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر | | | | | | | | | | | | | |
| | نحوه آغاز خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... | | | | | | | | | | | | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت با ورود فرد به دانشگاه، امکان شرکت او در کارگاه های مهارت های زندگی فراهم می شود. | | | | | | | | | | | | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی ماموریت سازمان بهزیستی در پیشگیری از آسیب های روانی-اجتماعی | | | | | | | | | | | | | |
| | آمار تعداد خدمت گیرندگان خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | ۵- جزئیات خدمت | متوسط مدت زمان ارایه خدمت: ۵۶ ساعت | | | | | | | | | | | | |
| تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| تعدادبار مراجعه حضوری ۷ روز کارگاهی (هر روز ۸ ساعت) یا ۱۴ نیمروز کارگاهی (هر نیمروز ۴ ساعت) یا ۲۸ جلسه (هر جلسه ۲ ساعت) | | | | | | | | | | | | | | |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>مبلغ (مبالغ)</td> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | <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 | | | | | | | | | | | | | |
| | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: - | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>مراحل خدمت</td> <td>نوع ارائه</td> <td>رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی سایت روابط عمومی) </td> </tr> </table> | | | مراحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت | در مرحله اطلاع رسانی خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی سایت روابط عمومی) | | | | | |
| | مراحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت | | | | | | | | | | | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی سایت روابط عمومی) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------|---|--|--------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی | دگر ضرورت مراجعة حضورى <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | |
| در مرحله درخواست خدمت | | | <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 و اعزامی خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): تلفن ثابت | |
| | | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | دگر ضرورت مراجعة حضورى <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | |
| مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | |
| در مرحله پیگیری خدمت | | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | دگر ضرورت مراجعة حضورى مهارت های زندگی جز دوره های آموزش مستقیم به دانشجویان دانشگاه های طرف قرارداد با بهزیستی استان است. ضمن اینکه تا کنون امکانات لازم برای برگزاری دوره های مجازی در سازمان فراهم نشده است. | |
| | | | <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 checked="" 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 و اعزامی خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): تلفن ثابت | |
| | | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | دگر ضرورت مراجعة حضورى <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه (با ذکر نام سامانه یا بانک اطلاعاتی) | نام سامانه های دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | | |
| | استعلام غیر الکترونیکی | استعلام الکترونیکی | | <input type="checkbox"/> | |
| | | برخط online | دستهای (Batch) | | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

| نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای موردتبادل | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی | | اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: |
|---|---|-------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| | | | | برخط online | دستهای Batch) | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
| ۹- معاونین فرایندهای خدمت | ۱- عقد تفاهم نامه بهزیستی استان با دانشگاه | | | | | |
| | ۲- اجرا در دانشگاه | | | | | |
| | ۳- ارزیابی دوره ی آموزشی | | | | | |
| | ۴- ارسال گزارش دوره ی آموزشی اجرا شده به ستاد | | | | | |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت | | | | | | |
|  <pre> graph LR A[عقد تفاهم نامه بهزیستی استان با دانشگاه] --> B[اجرا در دانشگاه] B --> C[ارزیابی دوره] C --> D[ارسال گزارش دوره ی آموزشی اجرا شده به ستاد] </pre> | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: حسین ناصری | | تلفن: ۶۶۷۰۲۰۰۱ | | پست الکترونیک: | | واحد مربوط: دفتر پیشگیری از آسیب های اجتماعی |