

شناسنامه زیر خدمات اداره کل استاندارد اذربایجانشرقی

۱- عنوان خدمت: آموزش مسئولین کنترل کیفی		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۵۱۹۴۱۱۰۲	
۳- ارائه خدمات	نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان اذربایجانشرقی		
	نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد ایران		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	نظر به ضرورت آموزش و باز آموزی حین خدمت مدیران کنترل کیفیت به منظور ارتقاء علمی مدیران کنترل کیفیت واحد های تولیدی / خدماتی، بر اساس تبصره ۱ ماده ۵ آیین نامه تایید صلاحیت علمی و فنی مدیران کنترل کیفیت، تمدید یا تجدید پروانه تایید صلاحیت مدیر کنترل کیفیت منوط به گذراندن دوره های آموزشی مربوط (حداقل بیست ساعت در سال) و اجرای دقیق وظایف و دستورالعمل های مرتبط، ارائه گزارش فعالیت و تایید مدیرکل استاندارد و تحقیقات صنعتی استان می باشد. لذا آموزش مدیران کنترل کیفیت از اهمیت ویژه ای برخوردار است و واحد های تولیدی / خدماتی موظف می باشند سالانه به طور متوسط ۲۰ ساعت آموزش برای مدیران کنترل کیفیت مربوطه را برنامه ریزی نمایند. مدیران کنترل کیفیت علاوه بر اینکه موظفند در دوره های آموزشی که بر اساس سیاست های سازمان و ابلاغ سالانه به ادارات کل استاندارد استانها، شرکت نمایند، شایان ذکر است لیست مراکز آموزشی همکار ملی از طریق زیر پرتال آموزش و ترویج، در اختیار متقاضیان قرار داده شده است.		
	نوع خدمت		<ul style="list-style-type: none"> ■ خدمت به شهروندان (G۲C) ■ خدمت به کسب و کار (G۲B) ■ خدمت به به دیگر دستگاههای (G۲ G) ■ دولتی
	ماهیت خدمت		<ul style="list-style-type: none"> ■ حاکمیتی
	سطح خدمت		<ul style="list-style-type: none"> ■ ملی □ منطقه ای
	رویداد مرتبط با:		<ul style="list-style-type: none"> تو لد
	نحوه آغاز خدمت		<ul style="list-style-type: none"> تقاضای گیرنده ■ خدمت
	مدارک لازم برای انجام خدمت:		هیچ مدرکی مورد نیاز نمی باشد
	قوانین و مقررات بالا دستی:		-----
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		خدمت گیرندگان در: □ ماه □ فصل □ سال برآورد آمار دقیق و مشخص امکان پذیر نیست
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		۱۰-۱۵ روز کاری	
۵- پهنای خدمت			

شناسنامه زیر خدمات اداره کل استاندارد اذربایجان شرقی

	دسته ای Batch	بر خط On line				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	-----		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	-----		
<input type="checkbox"/>	بدون نیاز به استعمال		-----	-----		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاهها - دیگر
	دسته ای Batch	بر خط On line			نام دستگاه	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-----	-----	-----	-----	-----	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	-----	-----	
واحد مربوط: روابط عمومی		پست الکترونیک: R.Ebrahimfar@isiri.gov.ir			تلفن: ۰۹۱۴۳۱۷۸۳۵۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: طاهره طباطبایی