

## شناسنامه زیر خدمات اداره کل استاندارد اذربایجانشرقی

۱- عنوان خدمت: تایید صلاحیت شرکت های ارائه کننده		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۱۴۵۶۱۰۷	
سیستمهای مدیریت ایمنی مواد غذایی			
۳- ارائه کننده	نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان اذربایجانشرقی		
	نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد ایران		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	متولی انجام این خدمت سازمان ملی استاندارد ایران می باشد		
	نوع خدمت	نوع مخاطبین	■ خدمت به شهروندان (G۲C) ■ خدمت به کسب و کار (G۲B) ■ خدمت به به دیگر دستگاههای (G۲ G) ■ دولتی
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> تصدی گری	<input type="checkbox"/> حاکمیتی
	سطح خدمت	<input 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"/> ثابت 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
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص
	مدارک لازم برای انجام خدمت:		
	قوانین و مقررات بالا دستی:		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال برآورد آمار دقیق و مشخص امکان پذیر نیست	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	با توجه به انجام امور از طریق ستاد مرکزی زمان دقیق مشخص نمی باشد		
تواتر	یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری	حداقل یک بار		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----



۵- جزئیات خدمت

## شناسنامه زیر خدمات اداره کل استاندارد اذربایجان شرقی

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
<a href="http://naci.isiri.gov.ir">http://naci.isiri.gov.ir</a>			
		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	
		از طریق ستاد مرکزی	
		درخواست مراجعه حضوری	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان - شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
استعلام غیر الکترونیکی		نام سامانه های دیگر	
استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	
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"/>	-----
		در مرحله ارائه خدمت	
		مراحل تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
		7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	

## شناسنامه زیر خدمات اداره کل استاندارد اذربایجانشرقی

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	-----		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	-----		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		مبلغ ( در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه
	دسته ای Batch	بر خط On line				
<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: تأیید صلاحیت سیستمهای مدیریت کیفیت		پست الکترونیک: <b>m.gholipour@gmail.com</b> v.ir			تلفن: ۰۹۱۴۳۰۸۳۶۶۲	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مرتضی قلی پور

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاهها، دیگر