

شناسنامه زیر خدمات اداره کل استاندارد اذربایجان شرقی

۱- عنوان خدمت: تایید صلاحیت شرکت های گواهی دهنده		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۱۴۵۶۱۰۲	
استاندارد			
۳- ارائه	نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان اذربایجان شرقی		
	نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد ایران		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	متولی انجام این خدمت سازمان ملی استاندارد ایران می باشد		
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به به دیگر دستگاههای (G۲ G) <input type="checkbox"/> 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	
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
	مدارک لازم برای انجام خدمت:	<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> فراداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
	قوانین و مقررات بالا دستی:	<input type="checkbox"/> تفاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها	
	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	تایید صلاحیت آزمایشگاه همکار: ارائه درخواست، اعلام آمادگی جهت ممیزی، دریافت گواهینامه و ارائه فیش پرداخت هزینه		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----



۴- مشخصات خدمت

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:			
http://naci.isiri.gov.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	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
غیر الکترونیکی	دیگر: مراجعه حضوری	<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:	
مراحل تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنتی داخلی دستگاه erp) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
غیر الکترونیکی	دیگر: مراجعه حضوری	از طریق ستاد مرکزی	
در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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	
غیر الکترونیکی	دیگر: مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		استعلام غیر الکترونیکی
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
	برخط On line	دسته ای Batch	استعلام غیر الکترونیکی
-----	-----	-----	-----

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"/>	-----	-----		
<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: m.gholipour@gmail.go v.ir			تلفن: ۰۹۱۴۳۰۸۳۶۶۲	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مرتضی قلی پور

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاهها، دیگر