

شناسنامه زیر خدمات اداره کل استاندارد اذربایجان شرقی

۱- عنوان خدمت: نظارت بر کیفیت دیگ های بخار		۲- شناسه خدمت: ۱۰۰۳۱۴۵۷۱۰۶		
۳- ارائه مدارک	نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان اذربایجان شرقی			
	نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد ایران			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت کلیه اقدامات فوق بر اساس قانون سازمان ملی استاندارد و روش های اجرایی و دستور العمل های جاری در سازمان ملی استاندارد صورت می پذیرد.			
	نوع خدمت	شرح مخاطبین	<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	■ تصدی گری	■ حاکمیتی	
	سطح خدمت	■ ملی	□ منطقه ای	
	رویداد مرتبط با:	تولد □ آموزش □	■ سلامت □ مالیات □	■ کسب و کار □ تامین اجتماعی □
		تاسیسات شهری □	■ بیمه □ ازدواج □	□ بانز نشستگی □ مدارک و گواهینامه ها □
	نحوه آغاز خدمت	تقاضای گیرنده خدمت □	■ فرارسیدن زمانی مشخص	□ رخداد رویدادی مشخص
		تشخیص دستگاه □	□ سایر:	
	مدارک مطابق روش اجرایی و با تعامل با شرگت های بازرسی			مدارک لازم برای انجام خدمت:
	قوانین و مقررات مربوط به سازمان ملی استاندارد			قوانین و مقررات بالا دستی:
خدمت گیرندگان در: □ ماه □ فصل □ سال با توجه به درخواست موجود			آمار تعداد خدمت گیرندگان	
			متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۲۵ الی ۳۰ روز کاری	
یکبار در سال			تواتر	
با توجه به اینکه این کار توسط شرکت بازرسی انجام می شود تعداد مراجعه حضوری به اداره کل فقط یکبار			تعداد بار مراجعه حضوری	
پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	هزینه ارائه خدمت (ریال)	
(با توجه به قابلیت شرکت بازرسی)			با توجه به دفعات مراجعه شرکت بازرسی متفاوت می باشد	

۵- جزئیات خدمت

شناسنامه زیر خدمات اداره کل استاندارد اذربایجان شرقی

					گیرندگان
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:					
http://isom.isiri.org.ir					
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			سامانه نظارت بر اجرای استاندارد		
مراحل خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		الکترونیکی		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	
				<input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	
غیر الکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب سایر:		<input type="checkbox"/> ارسال پستی	
				<input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
مراحل تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		الکترونیکی		<input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	
				<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	
در مرحله ارائه خدمت		الکترونیکی		<input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	
				<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	
در مرحله ارائه خدمت		غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	
				<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	
در مرحله ارائه خدمت		الکترونیکی		<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	
				<input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان - شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:	
در مرحله ارائه خدمت		غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان	
				<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله ارائه خدمت		غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	
				<input type="checkbox"/> ارسال پستی	
در مرحله ارائه خدمت		غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
				<input type="checkbox"/> ارسال پستی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		اعلام غیر الکترونیکی	
				اعلام الکترونیکی	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها		کنترل تجهیزات شهر بازی:		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	

شناسنامه زیر خدمات اداره کل استاندارد اذربایجانشرقی

					شهرداری، بهزیستی، سازمان پارکها، اداره ورزش و جوانان، بنیاد شهید و اداره میراث فرهنگی و گردشگری (در حد مکاتبه کتبی)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	-----			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	-----			
<input type="checkbox"/>	استعلامی انجام نمی گیرد		-----	-----			
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
	دسته ای Batch	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: معاونت ارزیابی انطباق		پست الکترونیک: a.dastranj@isirigov.ir			تلفن : ۰۹۱۴۴۱۱۷۲۸۸	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: علی دسترنج	