

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

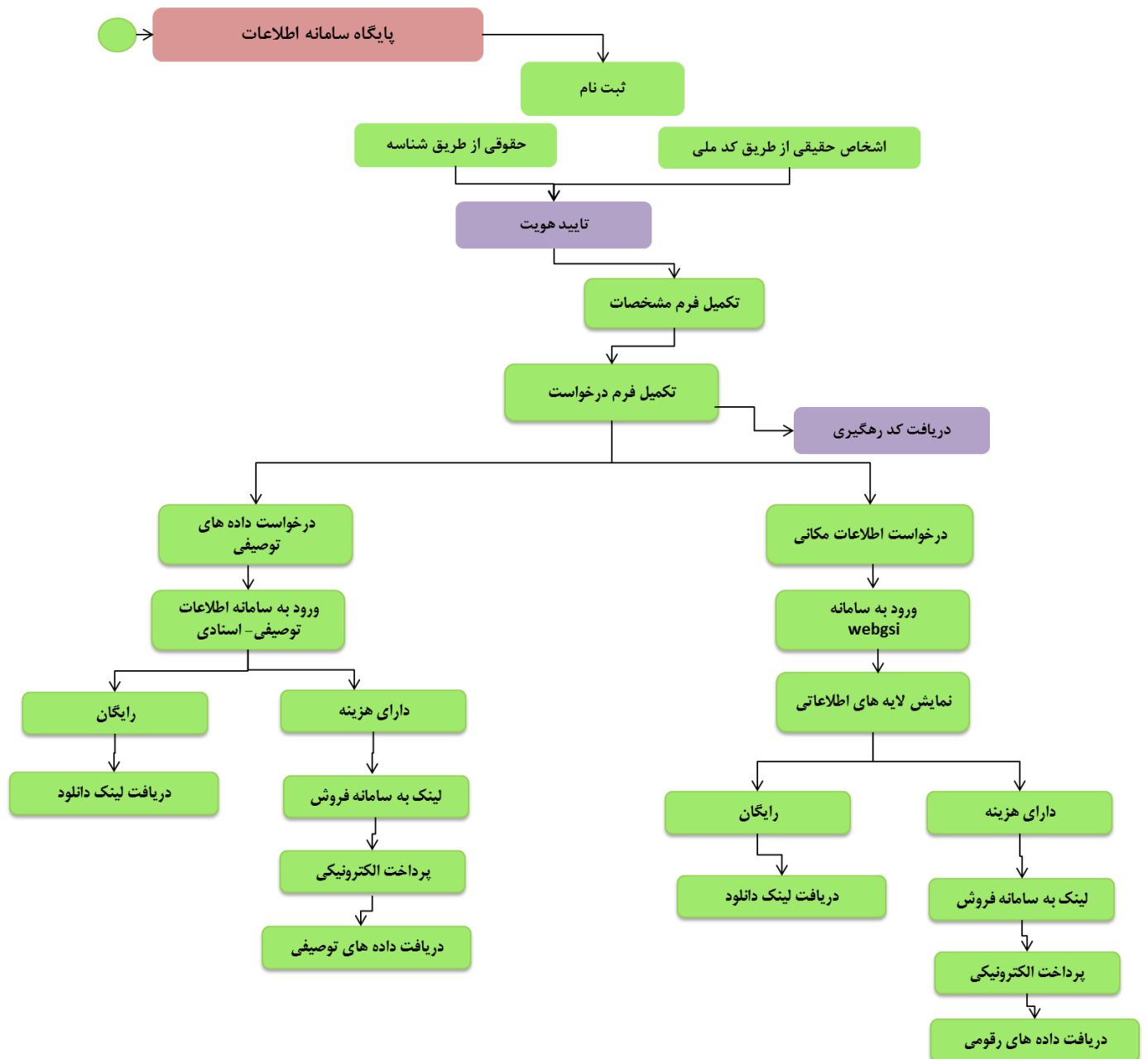
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تولید و ارائه داده‌های سیستماتیک علوم زمین و اکتشاف ذخائر معدنی (رقومی تحلیلی مدلسازی)		۲- شناسه خدمت (۱۳۰۴۱۲۴۹۰۰۰)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان زمین‌شناسی و اکتشافات معدنی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت، معدن و تجارت		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این خدمت دربرگیرنده فرآیند ارائه اطلاعات و داده‌های مورد نیاز متخصصان، سرمایه‌گذاران و تمامی اشخاص حقیقی و حقوقی است. دامنه ارائه این خدمت حوزه علوم زمین و معدن است.		
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <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 checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	درخواست خدمت گیرنده، وجود خدمت در تکالیف دستگاه نزد سازمان برنامه و بودجه در قالب موافقتنامه‌های طرح‌های تملک و اعتبارات هزینه‌ای،	
	قوانین و مقررات بالادستی	برنامه‌های توسعه دولت، قانون معادن، قانون تاسیس سازمان، اساسنامه سازمان، موافقتنامه بودجه، بند ل تبصره ۶ لایحه بودجه کل کشور ۱۳۹۷-۱۳۹۸	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت: متغیر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	

متغیر بر اساس درخواست یا رخداد		تواتر
متغیر بر اساس نوع خدمت		تعداد بار مراجعه حضوری
پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
<input checked="" type="checkbox"/>	شماره حساب ۴۰۰۱۰۵۳۲۰۳۰۰۷۲۱۶ شناسه واریز: ۳۳ ۲۰۵۳ ۲۷۴۱ ۴۶۵۰ ۰۰۰۳ ۰۰۰۰ ۰۰۰۰ ۰۰۰۰	متغیر بر اساس نوع خدمت، طبق تعرفه خدمات سازمان
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		...
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
www.gsi.ir		
سامانه میز خدمت- به نشانی (www.gsi.ir)		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه
<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی
<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری
		در مرحله اطلاع رسانی خدمت
ف- نحوه دسترسی به خدمت		

	<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی دکتر ضرورت مراجعه حضوری	
	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی دکتر ضرورت مراجعه حضوری	
	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت

....



واحد مربوط: دفتر برنامه ریزی، فناوری اطلاعات و بودجه	پست الکترونیک:	تلفن: ۶۴۵۹۲۴۴۱	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: بیتا میرزاپور
------------------------------------------------------	----------------	----------------	---------------------------------------------------