

بسمه تعالی

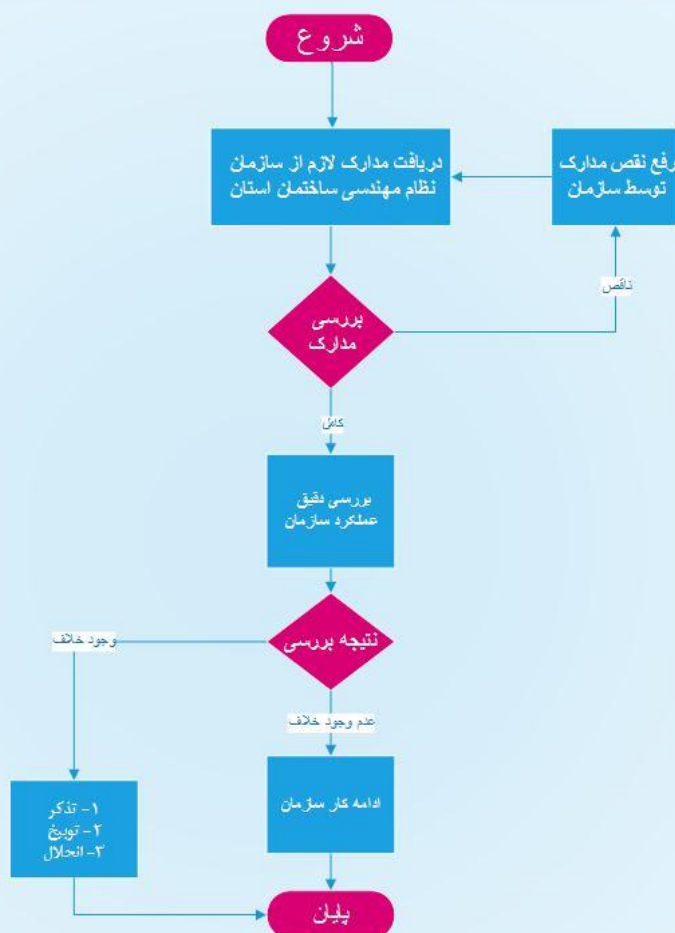
ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

|                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| ۱- عنوان خدمت: نظارت بر عملکرد سازمان نظام مهندسی و کاردانی ساختمان استانها                                                                                         |                                                                                     | ۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۶۱۶۷۹۰۰۰<br>(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)                                                                                                                                                                           |                        |
| ۳- ارائه دهنده خدمت                                                                                                                                                 | نام دستگاه اجرایی: معاونت مسکن و ساختمان - دفتر سازمان های مهندسی و تشکلهای حرفه ای |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
|                                                                                                                                                                     | نام دستگاه مادر: وزارت راه و شهرسازی                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
| ۴- مشخصات خدمت                                                                                                                                                      | نظارت بر عملکرد سازمان نظام مهندسی و کاردانی ساختمان استانها                        |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
|                                                                                                                                                                     | شرح خدمت                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
|                                                                                                                                                                     | نوع خدمت                                                                            | <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)                                                                                         |                        |
|                                                                                                                                                                     | ماهیت خدمت                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input type="checkbox"/> تصدی گری                                                                                                                                                                                       |                        |
|                                                                                                                                                                     | سطح خدمت                                                                            | <input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی                                                                                   |                        |
|                                                                                                                                                                     | رویداد مرتبط با:                                                                    | <input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت |                        |
|                                                                                                                                                                     | نحوه آغاز خدمت                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...                                   |                        |
|                                                                                                                                                                     | مدارک لازم برای انجام خدمت                                                          | ۱- صورتجلسات مجامع<br>۲- مصوبات هیات رئیسه<br>۳- مصوبات هیات مدیره<br>۴- اسناد مالی                                                                                                                                                                                    |                        |
|                                                                                                                                                                     | قوانین و مقررات بالادستی                                                            | قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان مصوب اسفند ۱۳۷۴ و آیین نامه اجرایی مصوب بهمن ماه ۱۳۷۵                                                                                                                                                                                |                        |
|                                                                                                                                                                     | ۵- جزئیات خدمت                                                                      | آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال                                                                                                                                  |                        |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: <b>یک ماه</b>                                                                                                                            |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
| تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال یکبار |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
| تعداد بار مراجعه حضوری                                                                                                                                              |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان                                                                                                                            |                                                                                     | مبلغ (مبالغ)                                                                                                                                                                                                                                                           | شماره حساب (های) بانکی |
| پرداخت بصورت الکترونیک                                                                                                                                              |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
| ...                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |

|                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| مراحل خدمت                                                                 |  | نوع ارائه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت                                                  |  | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                            |  | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           جهت احراز اصالت فرد<br/> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br/> <input type="checkbox"/> سایر:         </div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">           دیگر ضرورت مراجعه حضوری         </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> ملی<br/> <input checked="" type="checkbox"/> استانی<br/> <input type="checkbox"/> شهرستانی         </div> |  |
| در مرحله درخواست خدمت                                                      |  | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                                                                       |  |
|                                                                            |  | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           جهت احراز اصالت فرد<br/> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br/> <input type="checkbox"/> سایر:         </div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">           دیگر ضرورت مراجعه حضوری         </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> ملی<br/> <input checked="" type="checkbox"/> استانی<br/> <input type="checkbox"/> شهرستانی         </div> |  |
| مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)          |  | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                            |  | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی<br><div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">           دیگر ضرورت مراجعه حضوری         </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| در مرحله ارائه خدمت                                                        |  | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                                                                       |  |
|                                                                            |  | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           جهت احراز اصالت فرد<br/> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br/> <input type="checkbox"/> سایر:         </div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">           دیگر ضرورت مراجعه حضوری         </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> ملی<br/> <input checked="" type="checkbox"/> استانی<br/> <input type="checkbox"/> شهرستانی         </div> |  |

| نام سامانه های دیگر                                              | فیلدهای موردتبادل                                                     |                            |                   | استعلام الکترونیکی          |                          | استعلام غیر الکترونیکی   |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|                                                                  | برخط<br>online                                                        | دستای<br>(Batch)           |                   |                             |                          |                          |                                                                          |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها<br>(بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه |                                                                       |                            |                   | <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"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                          |
| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر                            | نام دستگاه دیگر                                                       | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای موردتبادل | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | برخط<br>online           | دستای<br>(Batch)         | اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:                             |
|                                                                  |                                                                       |                            |                   |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
|                                                                  |                                                                       |                            |                   |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
|                                                                  |                                                                       |                            |                   |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
| ۹- عناوین فرایندهای خدمت                                         | ۱- دریافت مدارک لازم از سازمان نظام مهندسی یا کاردانی ساختمان استانها |                            |                   |                             |                          |                          |                                                                          |
|                                                                  | ۲- بررسی دقیقی مدارک و نتیجه بررسی عملکرد سازمان                      |                            |                   |                             |                          |                          |                                                                          |
|                                                                  | ۳- نتیجه منفی "۱- تذکر ۲- توبیخ ۳- انحلال سازمان مربوطه"              |                            |                   |                             |                          |                          |                                                                          |
|                                                                  | ۴- نتیجه مثبت "ادامه کار سازمان"                                      |                            |                   |                             |                          |                          |                                                                          |
|                                                                  |                                                                       |                            |                   |                             |                          |                          |                                                                          |



|                                                |                |                |                                                      |
|------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------------------------------------------|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مهدی جلالی | تلفن: ۸۸۶۴۶۳۳۵ | پست الکترونیک: | واحد مربوط: دفتر سازمانهای مهندسی و تشکل های حرفه ای |
|------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------------------------------------------|