

شماره نامه:

تاریخ نامه:

پوست:



۱- عنوان خدمت: تهیه شاخص های مربوط به سامانه اتوماسیون آماری سیناسا		۲- شناسه خدمت (این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت: نام دستگاه اجرایی: مدیریت آمار و فناوری اطلاعات و ارتباطات نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کردستان			
۴- مشخصات خدمت		شرح خدمت	
نوع خدمت		<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (BYG) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با:		<input checked="" type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		اتصال به اینترنت و وارد کردن اطلاعات در سامانه اتوماسیون آماری	
قوانین و مقررات بالادستی			
۵- جزئیات خدمت		آمار تعداد خدمت گیرندگان بیشتر از ۱۰۰۰ نفر متوسط مدت زمان ارائه خدمت: بیست روز تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۱۲ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...	
۶- نحوه دسترسی به خدمت		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن <a href="http://WWW.sinasa.Behdasht.gov.ir">WWW.sinasa.Behdasht.gov.ir</a> نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" 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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
رسانه ارتباطی خدمت		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

  
 ریاست جمهوری  
 سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

شماره نامه:

تاریخ نامه:

پوست:


شماره نامه:

تاریخ نامه:

پوست:

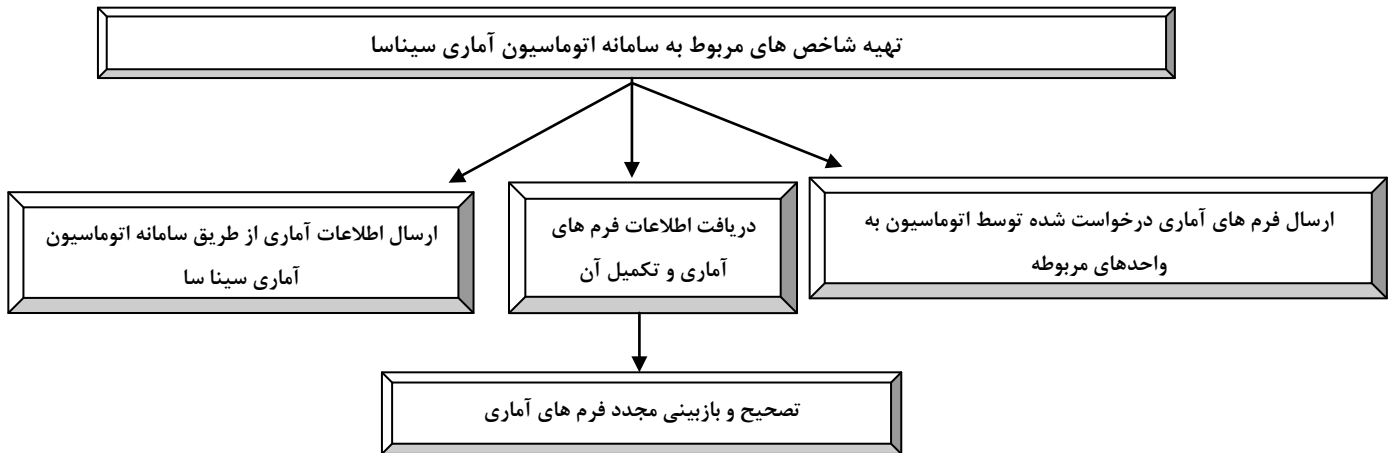
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
				برخط Online	دسته ای (Batch)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<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

۹- عناوین فرایندهای خدمت

- ۱- ارسال فرم های آماری درخواست شده توسط اتوماسیون به واحدهای مربوطه
- ۲- دریافت اطلاعات فرم های آماری و تکمیل آن
- ۳- تصحیح و بازبینی مجدد فرم های آماری
- ۴- ارسال اطلاعات آماری از طریق سامانه اتوماسیون آماری سینا سا

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت :



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: رویا ماجدی	تلفن: ۳۳۲۳۴۲۵۹	پست الکترونیک: royamajedi@yahoo.com	واحد مربوط: مدیریت آمار و فناوری اطلاعات و ارتباطات
---	-------------------	--	--