

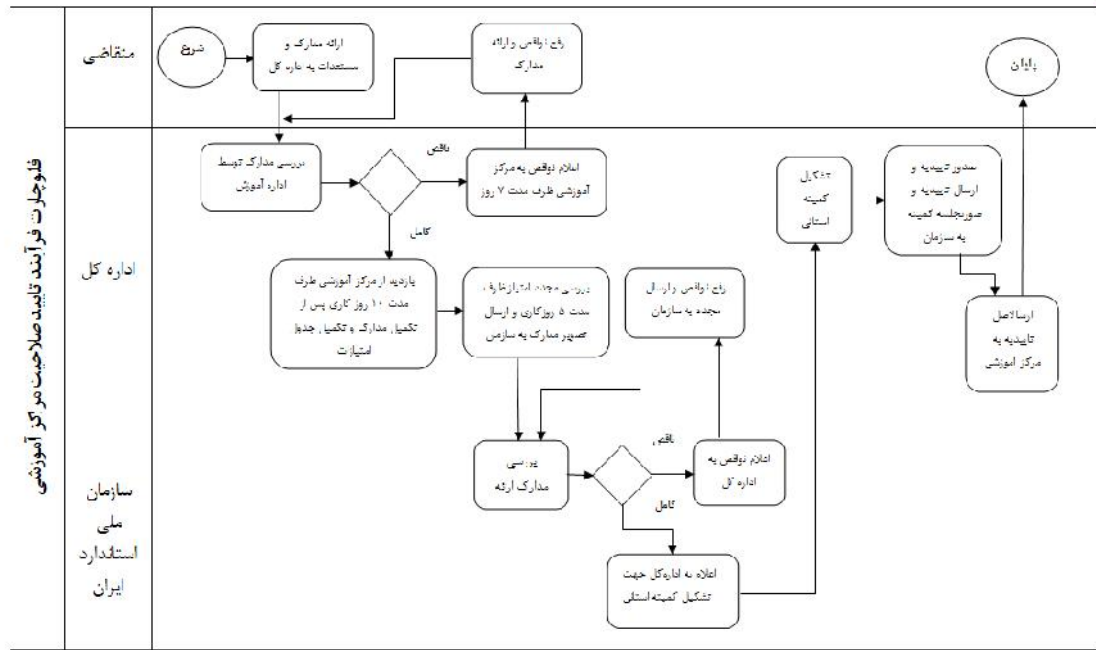
اداره کل استاندارد استان کردستان

۱- عنوان خدمت: تأیید صلاحیت شرکتهای آموزشی همکار استاندارد		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۴۵۶۱۰۳		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان کردستان			
	نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد ایران			
۴- مشخصات خدمت	شروع خدمت		-	
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)	شرکتهای آموزشی متقاضی تمدید و تأیید صلاحیت	
		<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"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای	<input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش	<input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		
		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:		
مدارک لازم برای انجام کار	درخواست کتبی- اساسنامه- آگهی ثبت شرکت- تصویر آخرین مدرک تحصیلی مدیر عامل یا مدیر مرکز آموزشی و سوابق مدیریتی و آموزشی- مستندات مربوط به مدرسان تمام وقت- مستندات مربوط به کارشناس رسمی استاندارد(حقیقی)- سوابق فعالیت آموزشی مرکز آموزشی از تاریخ فعالیت قانونی شرکت- مدارک لازم در خصوص تأمین فضای آموزشی- ارائه تصویر گواهینامه های سیستم مدیریتی- ارائه مراجع و منابع تدریس و سرفصل های محتوای دوره های آموزشی در زمینه مورد تقاضا			
قوانین و مقررات بالادستی	روش اجرایی صدور و تمدید و تعلیق مراکز آموزشی همکار -۲۱۷-۱۴۳-ر			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		۴ شرکت خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان خدمت:		۲ ماه	
	تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	تعداد بار مراجعه حضوری		۱ بار	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب(های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیکی	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	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:		سامانه نظار بر اجرای استاندارد	
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

	<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<p style="text-align: center;">ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p> <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	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>
<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) </p>	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<p style="text-align: center;">ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی</p>
<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<p style="text-align: center;">ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p> <p>ارائه درخواست ارزیابی در صورت نیاز و حضور ارزیاب در تأیید صلاحیت</p>	<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با سایر دستگاه ها)</p>
<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) </p>	<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه

				ذکر ضرورت مراجعه حضوری		■ غیرالکترونیکی		■ جهت احراز اصالت فرد □ جهت احراز اصالت مدرک □ نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب □ سایر		مراجعه به دستگاه: □ ملی ■ استانی □ شهرستانی	
								نام سامانه‌های دیگر		فیلدهای مورد نیاز	
										استعلام الکترونیکی	
										استعلام غیر الکترونیکی	
										مرتب online	
										غیر مرتب batch	
										<input type="checkbox"/>	
										<input type="checkbox"/>	
										<input type="checkbox"/>	
										<input type="checkbox"/>	
										نام دستگاه دیگر	
										نام سامانه‌های دستگاه دیگر	
										فیلدهای مورد نیاز	
										مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
										استعلام الکترونیکی	
										مرتب online	
										غیر مرتب batch	
										دستگاه <input type="checkbox"/>	
										مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	
										دستگاه <input type="checkbox"/>	
										مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	
										دستگاه <input type="checkbox"/>	
										مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	
										اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:	
										۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر	
										۹- عناوین فرایندهای خدمت	
										۱- فرایند تأیید صلاحیت شرکتهای آموزشی همکار استاندارد	

فلوجارت فرآیندناپید صلاحیت مراکز آموزشی



<p>واحد مربوط: اداره تایید صلاحیت و سیستم‌های مدیریت کیفیت</p>	<p>پست الکترونیک: isirkordestan@isiri.org.ir</p>	<p>تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۴۹۳۲-۴</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:</p>
--	--	--------------------------------	--