

اداره کل استاندارد استان کردستان

۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۴۵۶۱۰۵

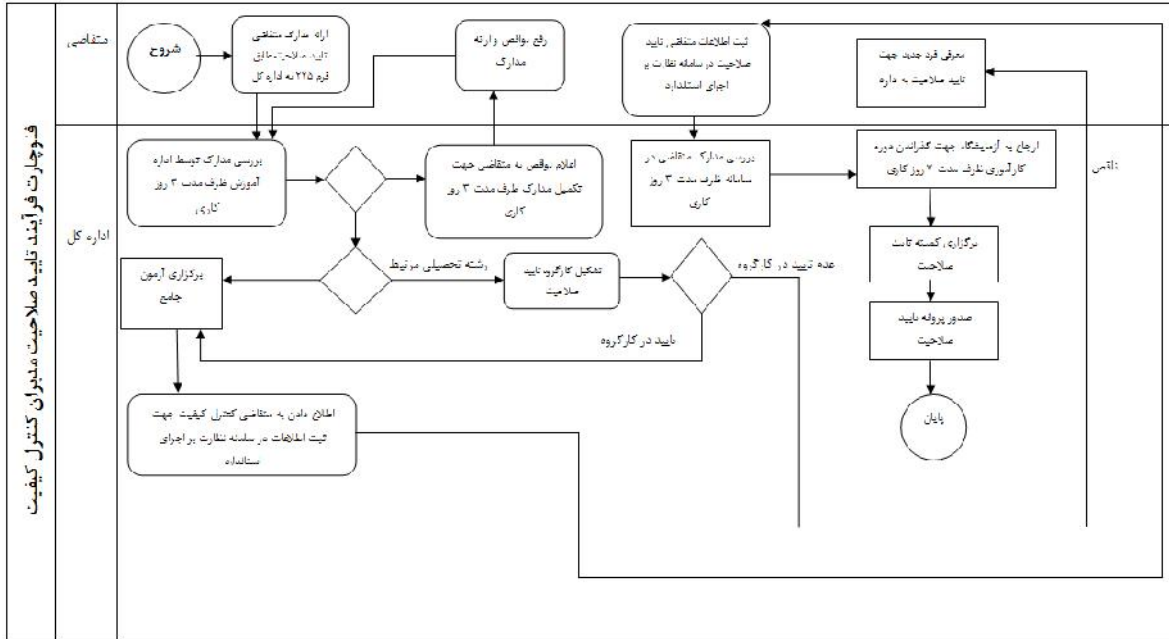
۱- عنوان خدمت: تأیید صلاحیت مسئولین کنترل کیفیت

۱- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان کردستان	
	نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد ایران	
۲- مشخصات خدمت	شروع خدمت -	
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)
		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)
		<input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی
		<input type="checkbox"/> منطقه‌ای
	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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		
۳- مدارک لازم برای انجام کار	۱- فتوکپی آخرین مدرک تحصیلی (لیسانس و بالاتر)؛ ۲- گواهی دوره‌های کارآموزی (در صورت گذراندن دوره)؛ ۳- فتوکپی لیست بیمه (در صورت وجود سوابق کاری)؛ ۴- فتوکپی کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت؛ ۵- فتوکپی پروانه بهره‌برداری یا جواز تاسیس واحد تولیدی؛ ۶- استغفاء یا تسویه حساب مدیر کنترل کیفیت قبلی؛ ۷- ارائه اساسنامه و آخرین تغییرات شرکت همراه با نامه مکتوب دارای شماره و تاریخ که حاوی اسامی سهام داران شرکت باشد؛ ۸- عودت اصل پروانه تأیید صلاحیت مدیر کنترل کیفیت قبلی (در صورت وجود اعتبار)؛ ۹- عضویت در انجمن صنفی مدیران کنترل کیفیت برای واحدهای تولیدی شهرستان‌های سقز، بانه، مریوان و سروآباد و عضویت در جامعه مدیران کنترل کیفیت و مسئولین فنی صنایع استان کردستان برای واحدهای تولیدی مستقر در سایر شهرستان‌های استان.	
	دستورالعمل تأیید صلاحیت علمی و فنی مدیران کنترل کیفیت - ۲۲۱-۳۲-د	
۴- قوانین و مقررات بالادستی	آمار تعداد خدمت گیرندگان	
	متوسط مدت زمان خدمت:	
	تواتر	
	تعداد بار مراجعه حضوری	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
۵- جزئیات خدمت	۲۰۰ شرکت خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	۱ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	۱ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	۱ بار	
	مبلغ (مبالغ)	
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 نظارت بر اجرای استاندارد	
	مراسم خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
نوع ارائه		
اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)		
پست الکترونیک		
تلفن گویا یا مرکز تماس		
تلفن همراه (برنامه کاربردی)		
ارسال پستی		
پیام کوتاه		

	<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<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	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b>	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	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)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <b>در مرحله درخواست خدمت</b>	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<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	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <b>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با سایر دستگاه ها)</b>	
	<b>ارائه درخواست ارزیابی در صورت نیاز و حضور ارزیاب در تأیید صلاحیت</b>	<b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	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)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <b>مرحله ارائه خدمت</b>	

مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			<input checked="" 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		غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
نام سامانه‌های دیگر			فیلدهای مورد نیاز				
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد نیاز	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:
	مرتبط online	غیر مرتبط batch					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> دستگاه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> مراجعه کننده
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> دستگاه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۱- فرایند تأیید صلاحیت مسئولین کنترل کیفیت							
۹- عناوین فرایندهای خدمت							

فلوجارت فرایند تایید صلاحیت مدیران کنترل کیفیت



<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>
--	--	--------------------------------	--