

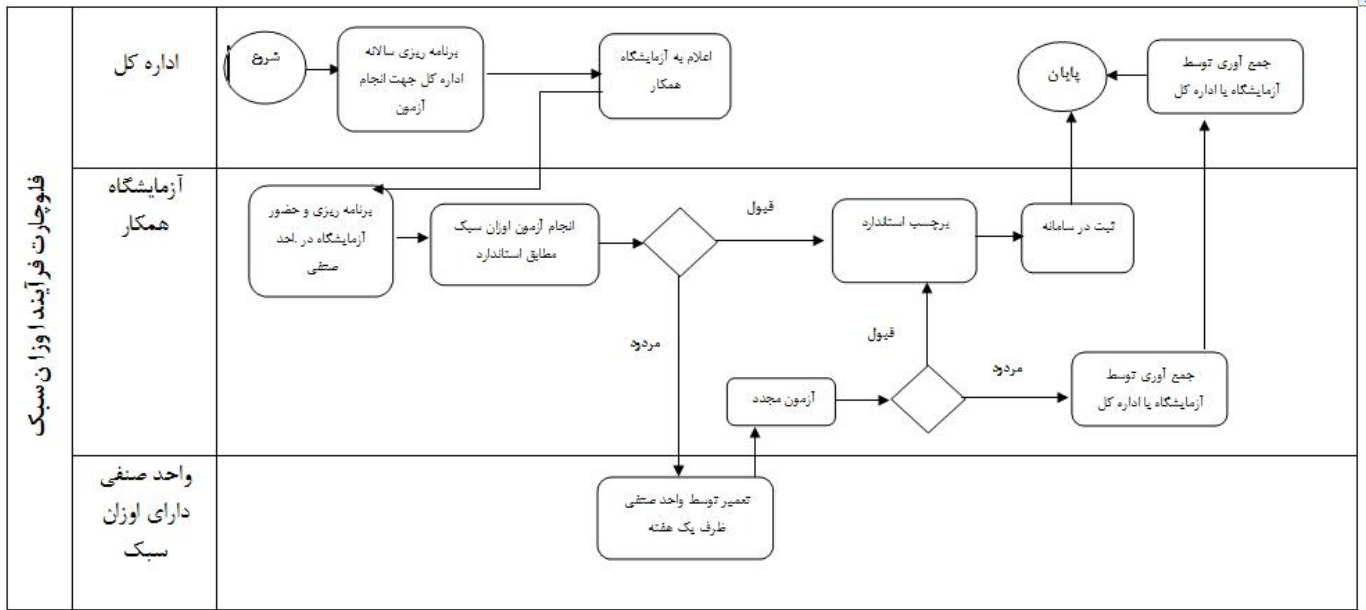
اداره کل استاندارد استان کردستان

۱- عنوان خدمت: نظارت بر سایر وسایل توزین و سنجش - سبک		۲- شناسه خدمت ۱۰۰۳۱۴۵۹۱۰۳		
خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان کردستان			
	نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد ایران			
مشخصات خدمت	شروع خدمت -			
	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"/> ثابت مالکیت <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		۱- ثبت درخواست توسط متقاضی در سامانه اوزان سنگین	
	قوانین و مقررات بالادستی		- دستورالعمل آزمون دوره ای وسایل سنجش -۴۴-۱۳۰-د - دستورالعمل پلمب گذاری وسایل اندازه گیری مورد استفاده در داد و ستد عمومی اندازه شناسی قانونی -۲۲۰-۴۴-د - دستورالعمل صدور مجوز تعمیر وسایل توزین و نظارت بر عملکرد -۲۰۱-۱۱۱-د	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		۳۰۰۰ خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان خدمت:		۱ روز	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۲ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		- بار		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیکی ساعت کار کارشناسی -		
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 اوزان و مقیاسها			
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت		
در مرحله اطلاع رسانی	<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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		

	سایر(با ذکر نحوه دسترسی) مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> کارشناسان استاندارد بازرسی کارشناسان استاندارد از واحدهای تولیدی			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<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	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
<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"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
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"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی(ماننداینترنت 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	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با سایر دستگاه ها)	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
	ارائه درخواست ارزیابی در صورت نیاز و حضور ارزیاب در تأیید صلاحیت	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
<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"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله ارائه خدمت	

<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <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		<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		مراجعه به دستگاه:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
نام سامانه‌های دیگر		فیلدهای مورد نیاز					
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<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)	
اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>					
۹- عنوان فرایندهای خدمت		۱- فرایند نظارت بر سایر وسایل توزین و سنجش - سبک					
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر							

فلوجارت فرآیند اوزان سبک



<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: محمد سعید زاهدی</p>
--	--	--------------------------------	--