

فرم شناسنامه خدمات قابل ارایه به ارباب رجوع

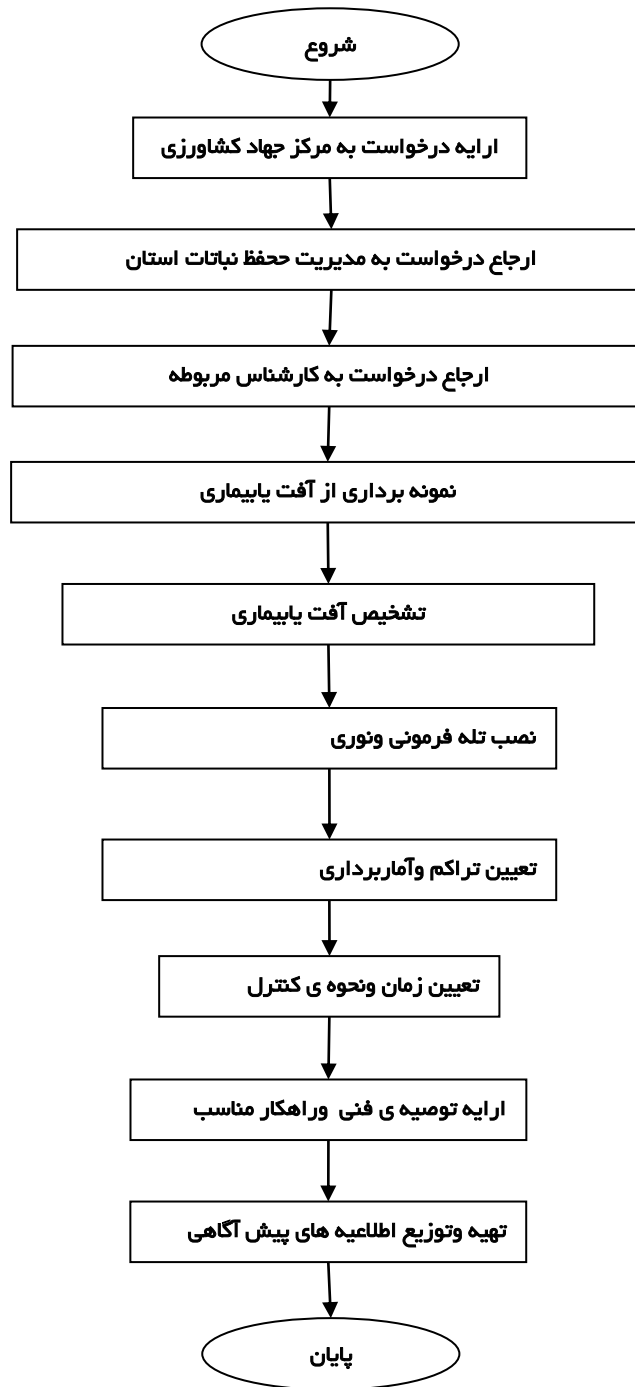
۱- عنوان خدمت: تشخیص عوامل خسارتزای گیاهی		۲- شناسه خدمت: (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام واحد سازمانی: مدیریت حفظ نباتات		نام دستگاه: سازمان جهاد کشاورزی استان همدان	
۳- ارائه دهنده خدمت		شرح خدمت	
تشریح عامل ایجادکننده ی خسارت درگیاهان وارائه ی روش مناسب درمان و کنترل عامل به منظور تعیین زمان مناسب سمپاشی برعلیه آفات و بیماریهای مهم منطقه جهت جلوگیری از مصرف بی رویه ی سموم.		شرح خدمت	
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با		<input 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 checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
مدارک لازم برای انجام خدمت		ارایه ی نمونه ی گیاه خسارت دیده	
قوانین و مقررات بالادستی		قوانین و مقررات و آیین نامه های اجرایی و دستورالعمل های فنی و بخشنامه های سازمان حفظ نباتات کشور	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		بیش از ۱۰۰ مورد در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط زمان ارایه خدمت		بسته به نوع عوامل خسارتزای گیاهی و محصول هدف از یک الی ده روز متغیر است.	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۱-۳ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		۱ یا ۲	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
پرداخت بصورت الکترونیکی		شماره حساب (های) بانکی	
<input type="checkbox"/>		-	
<input type="checkbox"/>		-	
<input type="checkbox"/>		-	

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
WWW.		
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :		
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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 checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری جهت تشخیص صحیح عوامل خسارتزای گیاهی لازم می باشد.
در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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 checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	منبع (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط :
	برخط online	دستگاهی (Batch)							برخط online	دستگاهی (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"/>									
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه											
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر											
۱- ارایه درخواست فرد متقاضی به مرکز جهادکشاورزی و مدیریت های جهاد کشاورزی											
۲- ارجاع درخواست به مدیریت حفظ نباتات استان											
۳- ارجاع درخواست به کارشناس مرتبط											
۳- بازدید از باغات و گلخانه ها جهت جمع آوری نمونه آفت و بیماری توسط کارشناس											
۴- نمونه برداری از آفت یا بیماری											
۵- تشخیص آفت یا بیماری											
۶- نصب تله های فرمونی و نوری											
۷- تعیین تراکم و آمار برداری											
۸- تعیین زمان و نحوه کنترل											
۹- ارایه ی توصیه ی فنی و راهکار مناسب											
۱۰- تهیه و توزیع اطلاعیه های پیش آگاهی											



نام و نام خانوادگی مسؤل واحد: پریسا هوشیار

تلفن :
۳۸۲۱۵۵۵۰

پست الکترونیک :

امضا :

فرم شناسنامه خدمات قابل ارایه به ارباب رجوع

۱- عنوان خدمت : صدور گواهی بهداشت محصولات زراعی و باغی		۲- شناسه خدمت :	
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام واحد سازمانی : مدیریت حفظ نباتات		۳- ارائه دهنده خدمت	
نام دستگاه : سازمان جهاد کشاورزی استان همدان			
شرح خدمت		درخواست متقاضی جهت بازرسی محموله و صدور گواهی بهداشت نباتی ، بازدید از محموله صادراتی، در صورت تأیید متقاضی وسلامت محموله صادراتی ثبت درخواست متقاضی در سامانه و در نهایت صدور گواهی بهداشت نباتی.	
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 دستگاه های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سد <input type="checkbox"/> لامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
		<input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
مدارک لازم برای انجام خدمت		۱- کارت ملی و ارائه کپی آن توسط صادر کنندگان. ۲- کارت بازرگانی و ارائه کپی کارت توسط صادر کنندگان.	
قوانین و مقررات بالادستی		قوانین و دستورالعملهای اجرایی سازمان حفظ نباتات کشور.	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۵۰۰ مورد در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط زمان ارایه خدمت		۳ ساعت	
تواتر		یکبار برای صدور هر گواهی بهداشت <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	

تعداد بار مراجعه حضوری		۱ یا ۲ بار	
هزینه ارایه خدمت (ریال)	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیکی
به خدمت گیرندگان		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
www. http://pms.ppo.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :		سامانه جامع پایش عوامل خسارت زای گیاهی	
مرحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
در مرحله درخواست 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان : <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
		<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	

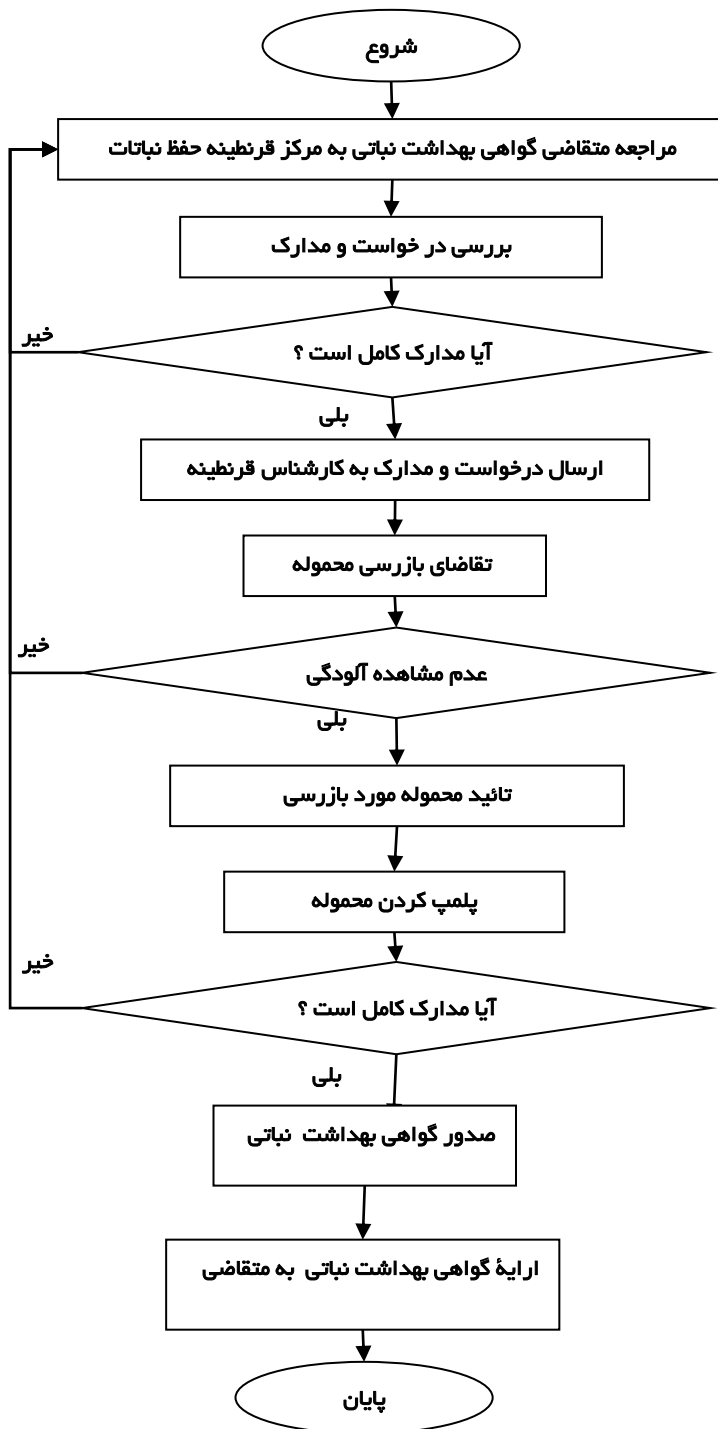
			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
			برخط online	دستی (Batch)		

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

۱ - مراجعه متقاضی گواهی بهداشت نباتی به مرکز قرنطینه حفظ نباتات.	۹ - معاونین فرایندهای خدمت
۲ - درخواست تقاضای بازرسی محموله کشاورزی صادراتی جهت صدور گواهی بهداشت نباتی.	
۳ - بازدید از محموله کشاورزی صادراتی.	
۴ - در صورت تأیید سلامت محموله صادراتی ثبت درخواست متقاضی در سامانه جامع عوامل خسارتزای گیاهی.	
۵ - صدور گواهی بهداشت نباتی.	

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

۹ - معاونین فرایندهای خدمت



امضا :	پست الکترونیک : Gilani.Fatima359@gmail.com	تلفن : ۳۸۲۴۵۷۲۹	نام و نام خانوادگی مسئول واحد : فاطمه کیلانی
--------	---	--------------------	--

فرم شناسنامه خدمات قابل ارایه به ارباب رجوع

۱- عنوان خدمت : کنترل بیولوژیک		۲- شناسه خدمت :		
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)				
۳- ارائه دهنده خدمت		نام واحد سازمانی : مدیریت حفظ نباتات		
		نام دستگاه : سازمان جهاد کشاورزی استان همدان		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		رها سازی عوامل بیولوژیک برای کنترل آفات.	
	نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <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"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
			<input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
			<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
	مدارک لازم برای انجام خدمت		پیش آگاهی و ردیابی عوامل خسارت زای گیاهی در مزرعه.	
	قوانین و مقررات بالادستی		سازمان حفظ نباتات کشور.	
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		بیش از ۱۰۰۰ مورد در : <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط زمان ارایه خدمت		۱۰۵ روز	
	تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۱ الی ۳ بار در : <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	

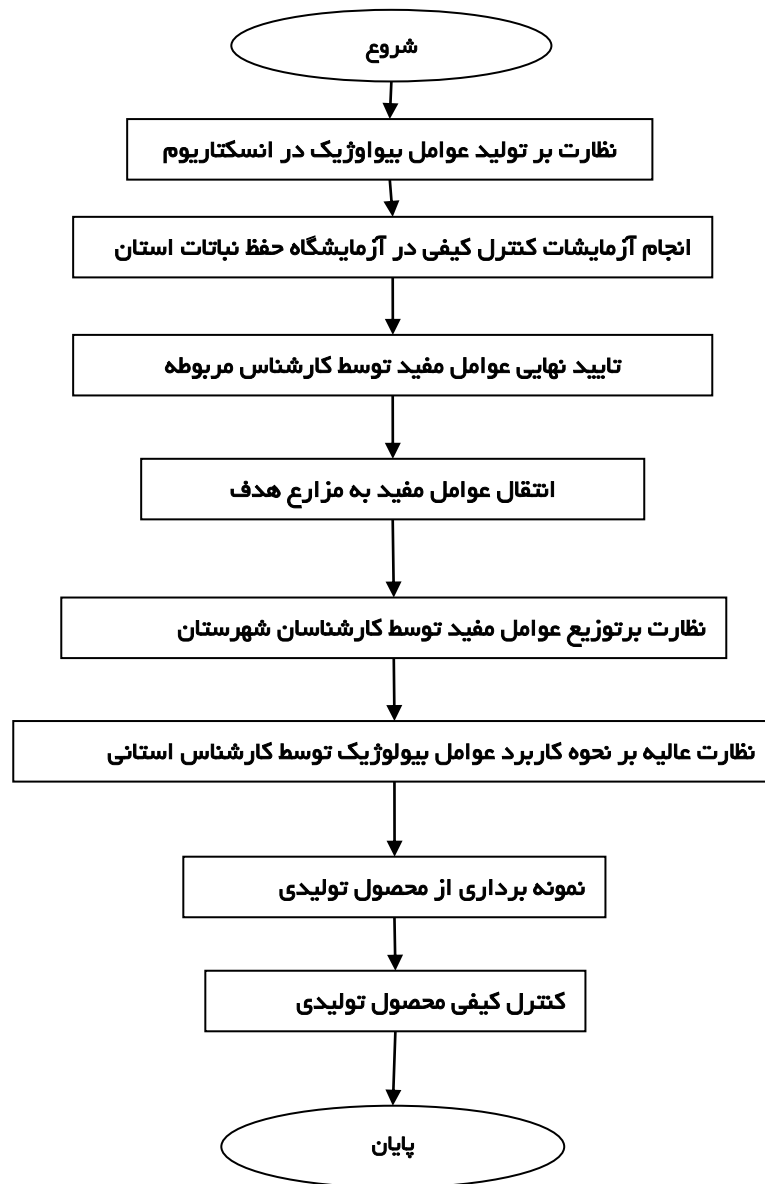
		تعداد بار مراجعه حضوری	
پرداخت بصورت الکترونیکی	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
WWW.			
		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :	
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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)	در مرحله درخواست خدمت

		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	مراجعه به دستگاه:
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری تحویل عوامل بیولوژیک		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت
		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	مراجعه به دستگاه :
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
استعلام غیر الکترونیکی	برخط online	دستای (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"/>
اگر استعلام غیرالکترونیکی است	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های	نام دستگاه دیگر	خدمت یا سایر دستگاهها

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

استعلام توسط :	دستگاه	برخط		دستگاه دیگر		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
۱- نظارت بر تولید عوامل بیواوژیک در انسکتاریوم						
۲- انجام آزمایشات کنترل کیفی در آزمایشگاه حفظ نباتات استان						
۳- تایید نهایی عوامل مفید توسط کارشناس مربوطه						
۴- انتقال عوامل مفید به مزارع هدف						
۵- نظارت بر توزیع عوامل مفید توسط کارشناسان شهرستان						
۶- نظارت عالیه بر نحوه کاربرد عوامل بیولوژیک توسط کارشناس استانی						
۷- نمونه برداری از محصول تولیدی						
۸- کنترل کیفی محصول تولیدی						

۹- معاونین فرایندهای خدمت



امضا :	پست الکترونیک : Samadpour72@yahoo.com	تلفن : ۳۸۲۱۵۵۵۰	نام و نام خانوادگی مسئول واحد : سید محمود صمدپور
--------	--	--------------------	--

فرم شناسنامه خدمات قابل ارایه به ارباب رجوع

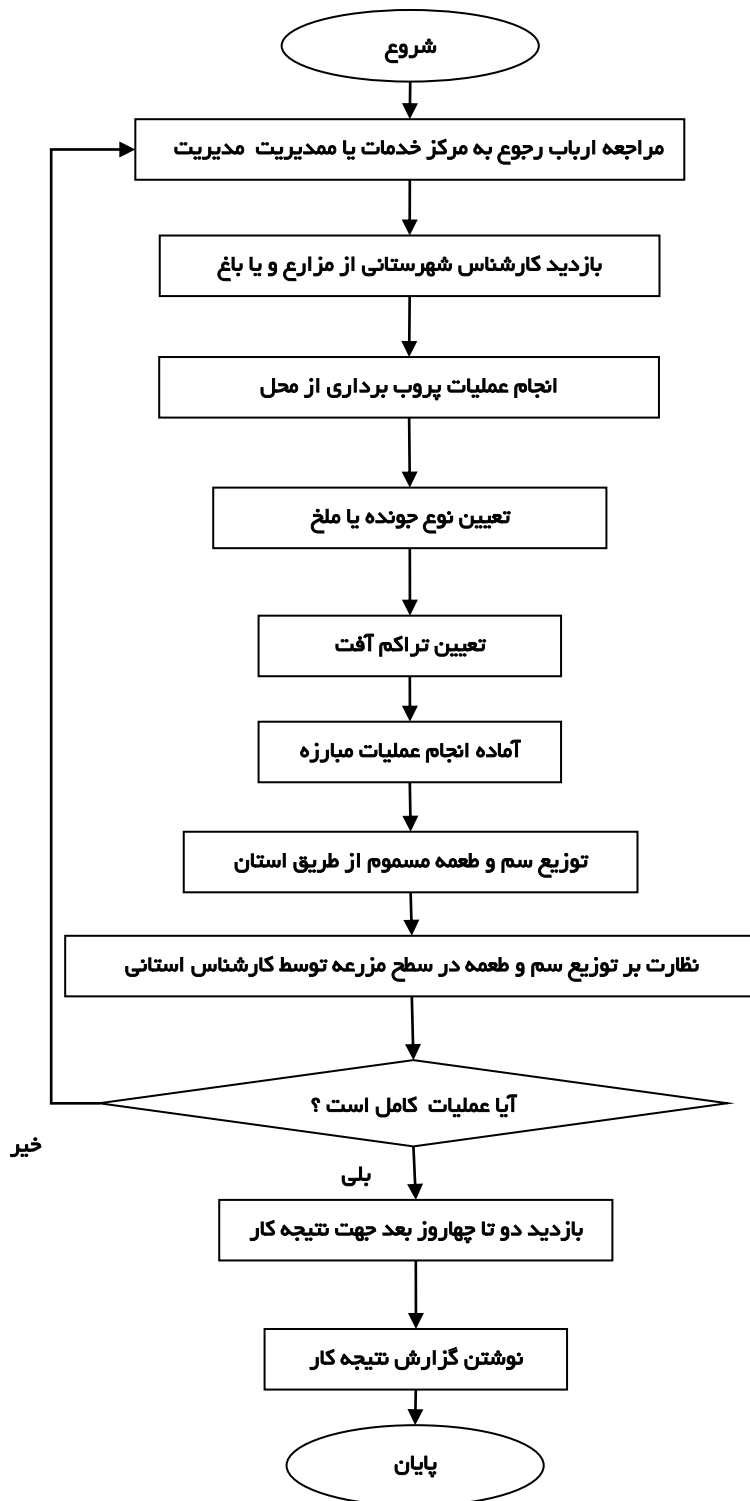
۱- عنوان خدمت : کارشناسی مبارزه با جوندگان مضر صحرایی و ملخ		۲- شناسه خدمت :	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
نام واحد سازمانی : مدیریت حفظ نباتات		۳- ارائه دهنده خدمت	
نام دستگاه : سازمان جهاد کشاورزی استان همدان			
شرح خدمت		مبارزه با جوندگان مضر صحرایی و ملخ های مضر	
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
		<input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
مدارک لازم برای انجام خدمت		اسناد توزیع سموم لازم در بین مدیریت شهرستانها و مراکز خدمات کشاورزی و بازدید از نحوه پروب برداری و مبارزه از مناطق آلوده به جوندگان .	
قوانین و مقررات بالادستی		قوانین و دستور العملهای اجرایی سازمان حفظ نباتات کشور	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		بیش از ۵۰۰۰ مورد در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط زمان ارایه خدمت		۱ الی ۷ روز بسته به نوع محصول و مسافت و نحوه اجرای عملیات متفاوت است.	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۱ الی ۳ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	

تعداد بار مراجعه حضوری		۱ الی ۲ بار	
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیکی	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
<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"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
WWW.			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :			
مرحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		در مرحله درخواست خدمت	
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: دیگر ضرورت مراجعه حضوری	
		<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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)	

مرجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)					
۱- تهیه سم و طعمه مسموم ۲- انجام عملیات پروب برداری ۳- توزیع سم و طعمه مسموم بین کشاورزان		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی					
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input 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(باذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت			
مرجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			
استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (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"/>			
اگر استعلام غیرالکترونیکی است		استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		نام دستگاه دیگر	
		(در صورت یو داف)						خدمت با سایر دستگاهها	

استعلام توسط :	دستگاهی	برجهت			دستگاه دیگر		
مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱- مراجعه ارباب رجوع به مراکز و مدیریت های جهاد کشاورزی							
۲- بازدید کارشناس شهرستانی از مزارع و باغات							
۳- انجام عملیات پروب برداری							
۴- تعیین نوع جونده یا ملخ							
۵- تعیین تراکم آفت							
۶- توزیع سم							
۷- تهیه طعمه مسموم							
۸- نظارت بر انجام عملیات مبارزه							

۹- معاونین فرایندهای خدمت



امضا :	پست الکترونیک :	تلفن : ۳۸۲۱۶۵۳۷	نام و نام خانوادگی مسئول واحد : محمد رضا مصدقی
--------	-----------------	--------------------	--