

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: بررسی سوانح دریایی و اطلاع رسانی به مراجع ذی ربط		۲- شناسه خدمت ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان بنادر و دریانوردی		
	نام دستگاه مادر: راه و شهر سازی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت رسیدگی و بررسی سوانح دریایی و ارائه یافته ها به مخاطبین به منظور کاهش و پیشگیری از سوانح دریایی با شناسایی عوامل وقوع حادثه و مواردی که باعث شکست ایمنی می شود و نیز انتشار آنها و صدور درس های آموختنی برای جلوگیری از وقوع مجدد سوانح مشابه در آینده. آمار به وزارت راه و شهر سازی، سازمان شیلات، شرکت های کشتیرانی، نفتکش و سایر ارگان های ذیربط .		
	نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input 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 type="checkbox"/> تولد <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> تاسیسات 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 دریافت گزارشات و سوانح دریایی از مراجع ذی ربط		
	قوانین و مقررات بالادستی دستور العمل بررسی و رسیدگی به سوانح دریایی مصوبه ۱۳۹۰		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارایه خدمت: ۱ ساله تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>		
	تعداد بار مراجعه حضوری ۱ بار در سال		
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>		
	شماره حساب (های) بانکی <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.intagencies.pmo.ir/fa/jah/p1">www.intagencies.pmo.ir/fa/jah/p1</a>		
	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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" 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) اتوماسیون اداری		
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دکتر 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		

		<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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت		
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 زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)				<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت		
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 checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر نام دستگاه دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی به خط online دستهای (Batch)				
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دستگاه دیگر		۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
وزارت راه و شهر سازی				http://havades.mrud.ir		
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی به خط online دستهای (Batch)		نام دستگاه دیگر مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

۱- دریافت گزارش از مراکز کنترل ترافیک، بنادر، MRCC و سایر منابع

۲- اعزام بازرس به محل وقوع سانحه

۳- جمع آوری مستندات و اطلاعات از سانحه

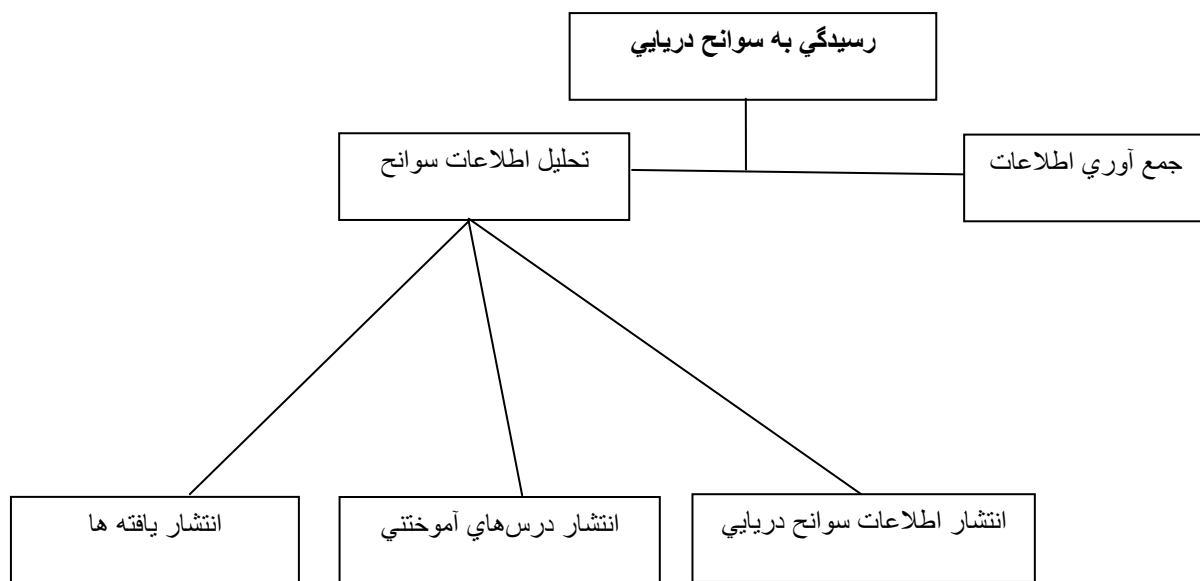
۴- تهیه و ارسال نسخه اولیه گزارش جهت طرح در کمیته سولنج دریایی

۵- تشکیل کمیته بررسی سوانح و بررسی گزارش در کمیته

۶- تعیین درسهای آموزشی و توصیه و پیگیریهای اقدامات اصلاحیه ای

۷- ابلاغ برای ذی نفعان جهت رعایت یافته ها و منظور نمودن درسهای آموزشی

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تلفن:

پست الکترونیک:

واحد مربوط: