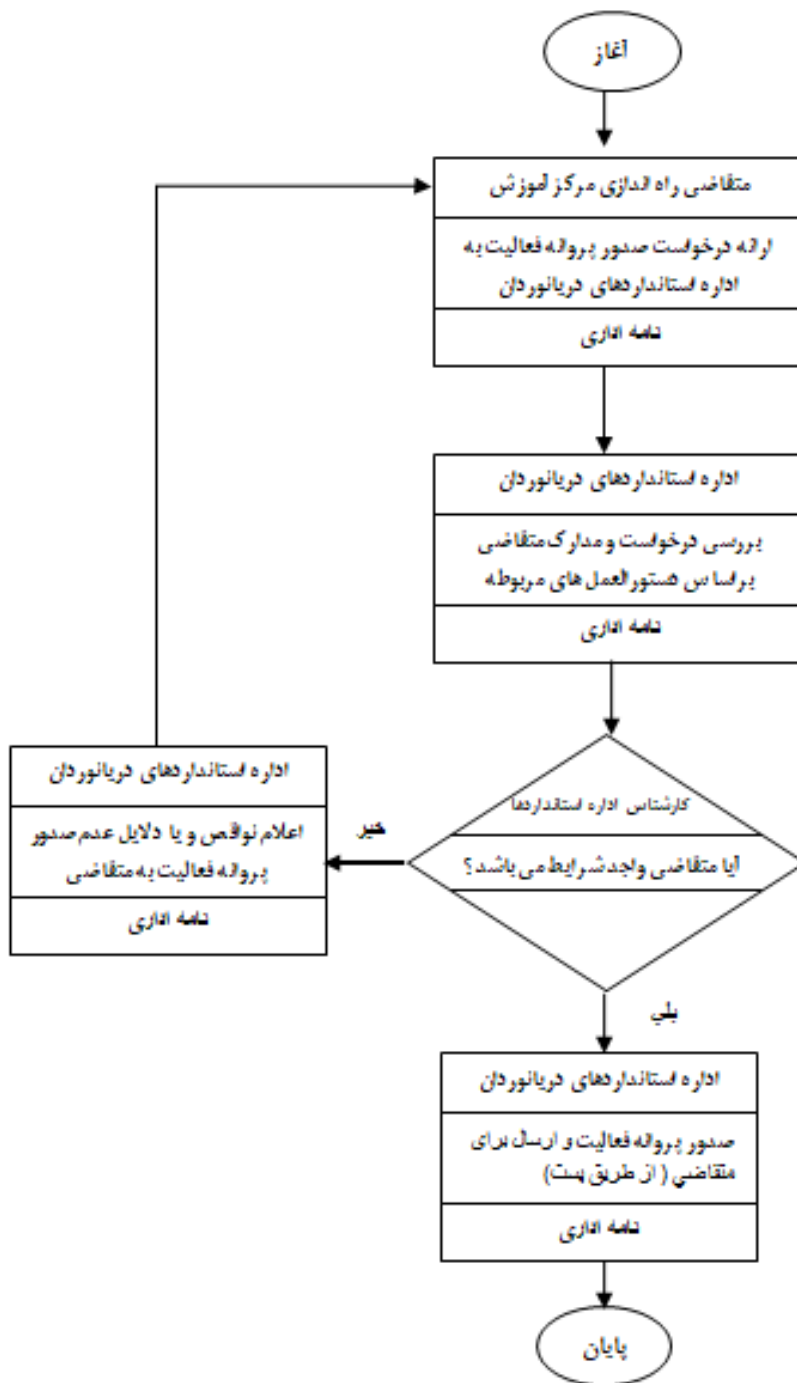


فرم اطلاعات خدمت/ زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

| | | | | |
|--|--|---|------------------------|--|
| عنوان خدمت: صدور پروانه فعالیت به مراکز آموزشی | | شناسه خدمت: ۱۸۰۸۱۴۳۹۰۰۰ | | |
| 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) | | | | |
| شرح خدمت: صدور پروانه فعالیت به مراکز متقاضی آموزش دریانوردی | | | | |
| مدارک مورد نیاز: موافقت اصولی و نهایی، ثبت تاسیس شرکت آموزشی دریانوردی، ارائه گواهینامه سیستم کیفیت، مجوز امکان از نیروی انتظامی | | | | |
| جزئیات خدمت | متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | بر اساس دستورالعمل مصوب (حدود یکماه) | | |
| | ساعات ارائه خدمت: | ساعات اداری | | |
| | تعداد بار مراجعه حضوری | در صورت ارائه مدارک توسط متقاضی و بنا به تشخیص سازمان بنادر و دریانوردی مجوز صادر می شود. | | |
| | هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | |
| | | ندارد | | |
| | | ... | | |
| | | | | |
| نحوه دسترسی به خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی http://www.pmo.ir/fa/seafarers | | | |
| | <input type="checkbox"/> پست الکترونیک: | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: ۲۲۸۰۲۵۰۳ | | | |
| | <input type="checkbox"/> تلفن همراه | | | |
| | <input type="checkbox"/> پیام کوتاه | | | |
| | <input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات | | | |
| نحوه دسترسی به شکایت از خدمت: | | | | |
| https://www.pmo.ir/fa/citizen/suggestions | | | | |

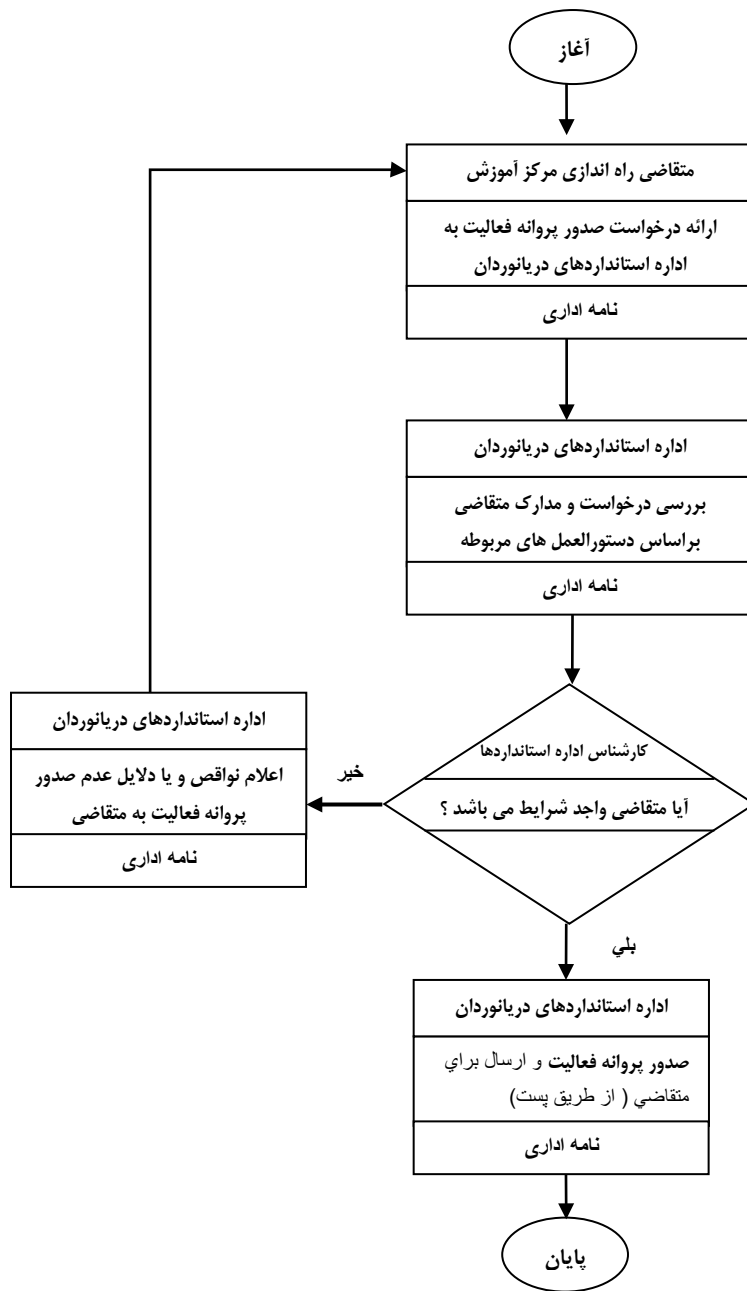


| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: صدور پروانه فعالیت مراکز آموزشی دریانوردی | | ۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۸۱۴۲۹۰۰۰ | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: سازمان بنادر و دریانوردی | | | |
| | نام دستگاه مادر: وزارت راه و شهر سازی | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت | | صدور پروانه فعالیت به مراکز متقاضی آموزش دریانوردی | |
| | 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) | متقاضیان حقیقی و حقوقی جهت تاسیس مرکز آموزش دریانوردی نوع مخاطبین | |
| | 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"/> 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه | <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ... | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | موافقت اصولی و نهایی، ثبت تاسیس شرکت آموزشی دریانوردی، ارائه گواهینامه سیستم کیفیت، مجوز اماکن از نیروی انتظامی | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | قوانین ملی - دستورالعملهای مصوب سازمان بنادر و دریانوردی و کنوانسیون STCW | | |
| | آمار تعداد خدمت گیرندگان | خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> بطور متوسط، سالانه یک الی دو مورد | | |
| | متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | بر اساس دستورالعمل مصوب (حدود یکماه) | | |
| | تواتر | <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (تمدید پس از ۵ سال) <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | |
| | تعداد بار مراجعه حضوری | در صورت ارائه مدارک توسط متقاضی و بنا به تشخیص سازمان بنادر و دریانوردی مجوز صادر می شود. | | |
| ۵- جزئیات خدمت | هزینه ارائه خدمت (ریال) | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | |
| | به خدمت گیرندگان | ندارد | پرداخت بصورت الکترونیک | |
| | | | <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 | | | |
| | اطلاع رسانی از طریق سایت سازمان بنادر و دریانوردی | | | |
| | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: | | http://www.pmo.ir/fa/seafarers | |
| | 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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | |
| | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه | | |
| | | جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: | | |
| | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | 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 و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله درخواست خدمت | | | |
| مرجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" 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 type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) نرم افزار جامع دریایی | | | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> الکترونیکی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله ارائه خدمت | |
| مرجعه 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 type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | |
| نام سامانه های دیگر | | فیلهای مورد تبادل | | نام سامانه های دیگر | | ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | |
| استعلام غیر الکترونیکی | | استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch) | | --- --- --- --- | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| نام دستگاه دیگر | | نام سامانه های دستگاه دیگر | | نام دستگاه دیگر | | ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر | |
| اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: | | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | | فیلهای مورد تبادل | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | | <input type="checkbox"/> برخط online <input type="checkbox"/> دسته ای (Batch) | | سوء پیشینه متقاضی | | | |
| <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- صدور پروانه فعالیت به مراکز آموزشی دریانوردی | ۹- عناوین فرایندهای خدمت |
| ۲- | |
| ۳- | |
| | |

۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



| | | | |
|---|-----------------|------------------------------------|---|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سعید دمیرچی | تلفن: ۰۲۵۰۳-۲۲۸ | پست الکترونیک: SDamirchi@pmo.ir | واحد مربوط: اداره کل امور دریانوردان و سازمانهای تخصصی بین المللی |
|---|-----------------|------------------------------------|---|