

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: برگزاری کارگاه های آموزشی در جهت ارتقای توان افزایی زنان و خانواده استان		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام دستگاه اجرایی: استانداری هرمزگان		۳- ارائه دهنده خدمت نام دستگاه مادر: وزارت کشور	
شرح خدمت دوره های آموزشی توانمند سازی		نوع خدمت	
<input 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)		عموم مردم بخصوص بانوان استان مخاطبین:	
<input type="checkbox"/> ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی		<input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت <input 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 type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
نحوه آغاز خدمت <input 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 خدمت معرفی نامه از فرمانداری - مدرک تحصیلی و فرم تعهد نامه - مدارک شناسایی	
قوانین و مقررات بالادستی با توجه به تفاهم نامه با ریاست جمهوری و دفتر امور بانوان و خانواده استانداری های کشور		آمار تعداد خدمت گیرندگان ۲۵۰ نفر خدمت گیرندگان <input type="checkbox"/> م <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۳۰ ساعت	
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه تعداد بار مراجعه حضوری بیش از صد مورد در سال		هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <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: شبکه الکترونیکی دولت			
مراحل خدمت نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی 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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) شبکه الکترونیکی دولت	

فرمانداری های تابعه	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
سازمانهای مردم نهاد	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
۱- عناوین ورایندهای خدمت:	۱- انتخاب سازمانهای مردم نهاد جهت حضور در طرح توان افزایی					
	۲- بررسی مدارک هویتی و تحصیلی آنها					
	۳- حضور در جلسه و آموزش این طرح توسط مربی مربوطه					
	۴- اخذ گواهی نامه و حکم جهت حضورشان در شهرستان مربوطه برای آموزش بانوان آن شهرستان					
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
<pre> graph TD A[انتخاب سازمان مردم نهاد جهت حضور در طرح توان افزایی] --> B[بررسی مدارک هویتی و تحصیلی آنها] B --> C[حضور در جلسه و آموزش این طرح توسط مربی مربوطه] C --> D[اخذ گواهی نامه و حکم جهت حضور آنها در شهرستان مربوطه و آموزش به بانوان آنجا] </pre>						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوطه: دفتر امور بانوان و خانواده استانداری			