

بسمه تعالیٰ

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی خدممه ۱

۱- عنوان خدمت: برگزاری مسابقات ملی و بین المللی قرآن کریم ۲- شناسه خدمت ۱۷۰۴۱۳۱۶۰۰ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
<p>نام دستگاه اجرایی: اداره اوقاف شهرستان ها</p> <p>نام دستگاه مادر: سازمان اوقاف و امور خیریه</p>			
<p>با توجه به اینکه سازمان اوقاف و امور خیریه متولی برگزاری مسابقات در سطح استانی، کشوری و بین المللی میباشد ابتدا از مرحله شهرستان مدارک افراد بصورت الکترونیکی اخذ و آزمون جهت ورود نیز بصورت الکترونیکی گرفته میشود و در صورت به حد نصاب رسیدن در مسابقات شهرستان به مسابقات کشوری و بین المللی راه پیدا میکند و همه سوابق آنها نیز در سیستم ثبت گردیده و در سال نیز میتواند اطلاعات کارنامه خود را مشاهده نماید.</p> <p>زیرخدمت ندارد</p>		شرح خدمت	
<p><input checked="" type="checkbox"/> عموم مردم ، دستگاههای عمومی و اجرایی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> روستایی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> شهری</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> استانی</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p>	نوع خدمت
<p><input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری</p> <p><input type="checkbox"/> روزانه</p> <p><input type="checkbox"/> هفتگی</p> <p><input type="checkbox"/> ماهی</p>		<p><input type="checkbox"/> حاکمیتی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ملی</p>	ماهیت خدمت
<p><input type="checkbox"/> تولد</p> <p><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت</p> <p><input type="checkbox"/> کسب و کار</p> <p><input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی</p> <p><input type="checkbox"/> مالیات</p> <p><input type="checkbox"/> سلامت</p> <p><input type="checkbox"/> آموزش</p>		<p><input type="checkbox"/> منطقه ای</p> <p><input type="checkbox"/> بازنیستگی</p> <p><input type="checkbox"/> ازدواج</p> <p><input type="checkbox"/> بیمه</p>	سطح خدمت (دامنه کاربرد)
<p><input type="checkbox"/> رفاه</p> <p><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری</p> <p><input type="checkbox"/> سایر</p>		<p><input type="checkbox"/> مددکاری</p> <p><input type="checkbox"/> مراقبت از</p> <p><input type="checkbox"/> ازدواج</p> <p><input type="checkbox"/> بیمه</p> <p><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها</p> <p><input type="checkbox"/> وفات</p>	رویداد مرتبط با: (از چه نوع است)
<p><input type="checkbox"/> رخداد روزادی مشخص</p> <p><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص</p>		<p><input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه</p> <p><input type="checkbox"/> سایر: مطابق با متن وقف نامه</p>	نحوه آغاز خدمت
<p>اوراق هویتی</p>		<p><input type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت</p>	
<p>بخشنامه معاعون اول رئیس جمهور با موضوع آئین نامه ستاد عالی مسابقات قرآنی کشور به شماره ۴۱۲۴-۷۵/م</p> <p>۹/۷/۷۵ مورخ</p>		<p><input type="checkbox"/> قوانین و مقررات</p> <p>بالادستی</p>	مداده ۵ قانون برنامه پنج ساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران با موضوع توسعه روابط فرهنگی جمهوری اسلامی ایران
<p>مصوبه جلسه ۶۳۴ شورای عالی انقلاب فرهنگی مورخ ۸۸/۲/۲۲</p>			
<p><input checked="" type="checkbox"/> حدود ۱۰۰۰ نفر خدمت گیرنده کان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p>		<p><input type="checkbox"/> آمار تعداد خدمت گیرنده کان</p>	
<p>یک هفته</p>		<p><input type="checkbox"/> متوسط مدت زمان ارایه خدمت:</p>	
<p>دوره ای در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال</p>		<p><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه</p>	تواتر
			تعداد بار مراجعه حضوری
<p>پرداخت بصورت الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>		<p>شماره حساب (های) بانکی</p> <p>مبلغ(مبالغ)</p>	<p>هزینه ارایه خدمت (ریال)</p> <p>به خدمت گیرنده کان</p>

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن www.oghaf.ir			
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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(بازگردن نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	راهنمایی خدمات
<input type="checkbox"/> 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"/> غیرالکترونیکی	راهنمایی خدمات
<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(بازگردن نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		راهنمایی خدمات
<input type="checkbox"/> 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: تحویل درخواست و مدارک به صورت فیزیکی	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	راهنمایی خدمات
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازگردن نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		راهنمایی خدمات
<input type="checkbox"/> ذکر ضرورت <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> سایر: نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		راهنمایی خدمات
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) سامانه داخلی سازمان <input type="checkbox"/> سایر(بازگردن نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		راهنمایی خدمات (اینترنتی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
در صورت نیاز به مستندات و سوابق جدید	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: آقای جنتی	تلفن: ۰۹۱۲۸۰۹۶۱۱۷	پست الکترونیک:	واحد مریبوط:
---	-------------------	----------------	--------------

