

مستندات مرتبط با خدمات قابل الکترونیکی کردن و قابل واگذاری به بخش غیر دولتی که تاکنون واگذار نشده اند

۱. نام دستگاه اجرایی :			
۲. عنوان خدمت :			
۳. شرح و گردش کار خدمت : (نمودار گردش کار خدمت (فلوچارت) پیوست شود)			
۴. عنوان فرم ها و مدارک مورد نیاز در ارائه ی خدمت :			
آیا پایگاه اینترنتی دستگاه قابلیت ایجاد فرم الکترونیک و گردش کار (workflow) دارد ؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			
۵. معرفی خدمت گیرندگان :			
<input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> G۲B	<input type="checkbox"/> G۲C	<input type="checkbox"/> G۲G
۶. کانال های کنونی ارائه ی خدمت :			
<input type="checkbox"/> سایر کانال ها	<input type="checkbox"/> جایگاه وب	<input type="checkbox"/> مراجعه ی حضوری به دستگاه	
۷. سیستم های نرم افزاری مرتبط با خدمت و بستر دیتایی (اینترنت یا اینترنت) انجام خدمت :			
دارای نرم افزار تخصصی است <input type="checkbox"/>			
عنوان نرم افزار :			
کانال دیتایی ارائه ی خدمت : اینترنت <input type="checkbox"/> اینترانت <input type="checkbox"/>			
۸. نحوه ی دسترسی واحدهای تابعه به نرم افزارهای مرتبط در ارائه ی خدمت :			
۹. آمار تعداد خدمت گیرندگان در یک بازه ی زمانی یک ماهه (ترافیک خدمت) :			
۱۰. بازه ی زمانی ارائه ی خدمت: فصلی/دوره ای <input type="checkbox"/> دائمی <input type="checkbox"/>			
۱۱. مدت زمان ارائه ی خدمت به ارباب رجوع (از زمان مراجعه تا حصول نتیجه):			
۱۲. بهای تمام شده ی ارائه ی خدمت (در صورت وجود) ریال :			
۱۳. آیا نیاز به همکاری بین سازمانی در ارائه ی خدمت (مانند استعلام و ...) وجود دارد یا اینکه رأساً توسط دستگاه قابل ارائه است ؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			
عنوان دستگاه های همکار در ارائه ی خدمت :			
۱۴. موانع و مشکلات موجود در الکترونیکی کردن خدمت و برون سپاری خدمت قابل واگذاری :			
۱۵. آیا خدمت قابل انجام بصورت غیر حضوری/تمام الکترونیکی می باشد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			
در صورت پاسخ مثبت و عدم انجام این مهم توسط آن دستگاه، اقدامات و الزامات مورد نیاز جهت انجام خدمت بصورت کاملاً الکترونیکی عنوان گردد.			

❖ توضیحات : به ازای هر خدمت این فرم جداگانه تکمیل گردد.