

بسمه تعالیٰ
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

| | |
|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: رسیدگی به درخواست پروانه بهره برداری از آب های سطحی واحدهای آبزی پروری شناخته خدمت: ۱۳۰۲۱۴۴۶۱۲۴ | |
| نام دستگاه اجرایی: شرکت آب منطقه ای مازندران | |
| نام دستگاه مادر: شرکت مدیریت منابع آب ایران | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>رسیدگی به درخواست پروانه بهره برداری از آب های سطحی واحدهای آبزی پروری</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>شرح خدمت</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>نوع خدمت</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>ماهیت خدمت</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>سطح خدمت</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>رویداد مرتبط با:</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>نحوه آغاز خدمت</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>قوانين و مقررات بالادستی</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>متوسط مدت زمان ارایه خدمت:</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>تواتر</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>تعداد بار مراجعه حضوری</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>Mzrw.ir</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>مرحله خدمت</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>نوع ارائه</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>رسانه ارتباطی خدمت</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>سایر(بازکرنووه دسترسی) <input type="checkbox"/></p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>غیرالکترونیکی</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>مراجعه به دستگاه:</p> | |
| ردیغه ۱۰۰-۱۰۰-۱۰۰ <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نیوود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/></p> | |

| | |
|------|--------------------|
| ۱- | نام و نام خانوادگی |
| ۲- | پست الکترونیک: |
| ۳- | تلفن: |
| | |

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

| | | | |
|-------------------------------------|-------|----------------|--------------|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: | تلفن: | پست الکترونیک: | واحد مریبوط: |
|-------------------------------------|-------|----------------|--------------|