



|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                                 |  |                                                                          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|
|                                                               | در مرحله درخواست خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |                                                                                                                                      |                                 |  |                                                                          |
|                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | دیگر ضرورتی<br>مراجعه حضوری | <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:                                                                                                                                                                                                                                                                                      | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی |                                 |  |                                                                          |
|                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ایترانتی داخلی دستگاه یا ERP)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | دیگر ضرورتی<br>مراجعه حضوری                                                                                                          |                                 |  |                                                                          |
|                                                               | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |                             | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | دیگر ضرورتی<br>مراجعه حضوری                                                                                                          |                                 |  |                                                                          |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | فیلدهای مورد تبادل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      | استعلام الکترونیکی              |  | استعلام غیر الکترونیکی                                                   |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | به خط<br>online<br>دستی (Batch) |  |                                                                          |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>        |  | <input type="checkbox"/>                                                 |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>        |  | <input type="checkbox"/>                                                 |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>        |  | <input type="checkbox"/>                                                 |
| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر                         | نام دستگاه دیگر                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | نام سامانه های دستگاه دیگر  | فیلدهای مورد تبادل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)                                                                                                          | استعلام الکترونیکی              |  | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:                            |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | به خط<br>online<br>دستی (Batch) |  |                                                                          |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>        |  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>        |  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>        |  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |

| فرآیندهای خدمت |      |
|----------------|------|
| عنوان          | ردیف |
| ۱- عناوین      | ۱-   |
| فرآیندهای خدمت | ۲-   |
|                | ۳-   |
|                | ...  |

۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت

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