

اداره کل استاندارد استان کردستان

13011456100 - شناسه خدمت

۱- عنوان خدمت: تایید صلاحیت آزمایشگاه‌های همکار استاندارد

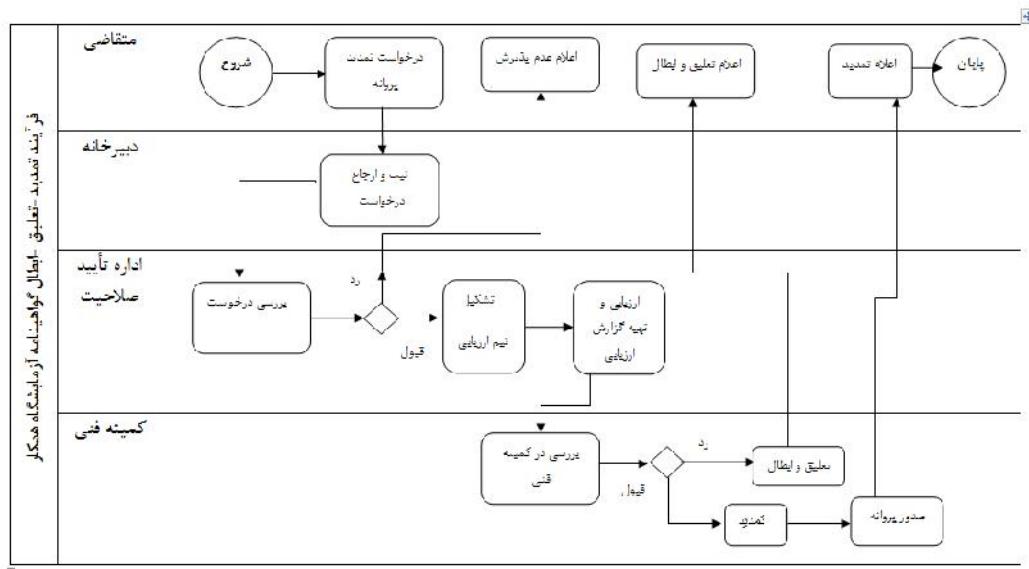
نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان کردستان		نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد ایران	ردیف				
		- شروع خدمت					
آزمایشگاه‌های متقاضی تایید صلاحیت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)	نوع خدمت				
		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)					
		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)					
تصدی گری		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	ماهیت خدمت				
		<input checked="" type="checkbox"/> منطقه‌ای	<input checked="" type="checkbox"/> ملی	سطح خدمت			
روستایی	<input checked="" type="checkbox"/> شهری	<input checked="" type="checkbox"/> استانی	رویداد مرتبط با:				
	<input checked="" type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input checked="" type="checkbox"/> تامین اجتماعی		<input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار	<input checked="" type="checkbox"/> مالیات	<input checked="" type="checkbox"/> سلامت	<input checked="" type="checkbox"/> تولد
اسایر	<input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه	<input checked="" type="checkbox"/> بازنشستگی	<input checked="" type="checkbox"/> ازدواج	<input checked="" type="checkbox"/> بیمه	<input checked="" type="checkbox"/> ازدواج	<input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری	<input checked="" type="checkbox"/> وفات
	<input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	<input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> سایر:	نحوه آغاز خدمت		
		درخواست کتبی- اساسنامه- فرم تکمیل شده مشخصات کلی آزمایشگاه- فرم تکمیل شده مشخصات مدیر فنی همراه با عکس ۴×۳ و تصویر شناسنامه و تصویر قرارداد و معرفی نامه از بالاترین مقام درخواست کننده و تصویر مدارک تحصیلی، سوابق تجربی و دوره های آموزشی- فرم تکمیل شده مشخصات شغلی و آموزشی کارکنان همراه با لیست بیمه- فرم تکمیل شده لیست تجهیزات و مواد همراه با تصاویر گواهینامه کالیبراسیون تجهیزات- فرم تکمیل شده دامنه فعالیت آزمایشگاه- فرم تکمیل شده ممیزی داخلی و بازنگری مدیریت		مدارک لازم برای انجام کار			
		روش اجرایی تایید صلاحیت آزمایشگاه‌های همکار و نظارت بر عملکرد آنها به شماره ۱۱۱/۲۰۸/ر		قوانین و مقررات بالادستی			
<input checked="" type="checkbox"/> آزمایشگاه خدمت گیرنده در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال ۳۷		آمار تعداد خدمت گیرندگان		متوجه			
۳ ماه		متوجه مدت زمان خدمت:					
۱ بار در: <input checked="" type="checkbox"/> همیشه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		تواتر					
۴ بار		تعداد بار مراجعه حضوری					
پرداخت بصورت الکترونیکی	شماره حساب(های) بانکی	مبلغ(مبالغ)	هزینه ارائه خدمت(ریال)				
-	۲۱۷۵۴۴۹۰۰۴۰۳	۵۹۷۳۲۰۰	به خدمت گیرندگان				
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:							
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		نوع ارائه		مراحل خدمت			
سامانه نظارت بر اجرای استاندارد		رسانه ارتباطی خدمت					
<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (مانند وبگاه دستگاه)		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			
<input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی		<input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input checked="" type="checkbox"/> پرداخت			
<input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس		<input checked="" type="checkbox"/> بدهی			
		<input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> پرداخت			

۷- ارتباط خدمات با سایر سامانه ها

<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> استانی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر</p>		<input checked="" type="checkbox"/>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>	
<p><input type="checkbox"/> تلفن همراه(برنامه کاربردی)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p>	<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<input type="checkbox"/>	<p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>هرچه در خواست خدمات</p>
<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر</p>		<input checked="" type="checkbox"/>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>	
<p><input type="checkbox"/> اینترنتی(مانند وبگاه دستگاه یا)</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی(مانند وبگاه دستگاه)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک</p>		<input type="checkbox"/>	<p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>هرچه پایه بخدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با سایر دستگاه ها)</p>
<p>ارائه درخواست ارزیابی در صورت نیاز و حضور ارزیاب در تأیید صلاحیت</p>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه(برنامه کاربردی)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p>	<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p>		<input type="checkbox"/>	<p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>هرچه ارائه خدمت</p>

<p>مراجعةه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهرستانی</p>			<p><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر</p>	<p>نحوه حضوری</p> <p>نحوه مراجعت</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>																		
<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>			<p>فیلدہای مورد نیاز</p>			نام سامانه‌های دیگر																	
<table border="1"> <tr> <th>استعلام</th> <th>الکترونیکی</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> batch</td> <td><input type="checkbox"/> Online</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> غیرمربوط</td> <td><input type="checkbox"/> مرتبط</td> </tr> </table>			استعلام	الکترونیکی	<input type="checkbox"/> batch	<input type="checkbox"/> Online	<input type="checkbox"/> غیرمربوط	<input type="checkbox"/> مرتبط															
استعلام	الکترونیکی																						
<input type="checkbox"/> batch	<input type="checkbox"/> Online																						
<input type="checkbox"/> غیرمربوط	<input type="checkbox"/> مرتبط																						
<p>اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:</p>			<table border="1"> <tr> <th>استعلام الکترونیکی</th> <th>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</th> <th>فیلدہای مورد نیاز</th> <th>نام سامانه‌های دستگاه دیگر</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> online</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> غیرمربوط</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> batch</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	استعلام الکترونیکی	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدہای مورد نیاز	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	<input type="checkbox"/> online				<input type="checkbox"/> غیرمربوط				<input checked="" type="checkbox"/> batch							
استعلام الکترونیکی	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدہای مورد نیاز	نام سامانه‌های دستگاه دیگر																				
<input type="checkbox"/> online																							
<input type="checkbox"/> غیرمربوط																							
<input checked="" type="checkbox"/> batch																							
<p><input type="checkbox"/> دستگاه</p> <p><input type="checkbox"/> مراجعة کننده</p>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<p><input type="checkbox"/> دستگاه</p> <p><input type="checkbox"/> مراجعة کننده</p>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<p><input type="checkbox"/> دستگاه</p> <p><input type="checkbox"/> مراجعة کننده</p>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<p>۱- فرایند صدور گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه</p>																							

فرآیند تهدید-تعلیق-ایطال گواهینامه آزمایشگاه همکار



واحد مربوط: اداره تایید صلاحیت و سیستم‌های مدیریت کیفیت	پست الکترونیک: isirkordestan@isiri.org.ir	تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۴۹۳۲-۴	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: محمد سعید زاهدی
---	--	------------------------	--