

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارزیابی و تحلیل سوانح		۲- شناسه خدمت		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل راه آهن شمال ۲			
	نام دستگاه مادر: شرکت راه آهن جمهوری اسلامی ایران			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	تحلیل و تشریح سوانح توسط اداره ایمنی در جلسات ارتقای ایمنی			
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	کارکنان اداره کل	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> بلایات <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> ثابت مالکیت <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
	مدارک لازم برای انجام خدمت			
	قوانین و مقررات بالادستی			
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
متناسب با موارد مورد نیاز خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>				
متوسط مدت زمان ارایه خدمت: <input type="checkbox"/> آنی				
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>				
تعداد بار مراجعه حضوری				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	<a href="http://shomal2.rair.ir/#">http://shomal2.rair.ir/#</a>			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (اتوماسیون اداری)		
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (اتوماسیون اداری)		
مراجعه به دستگاه:		<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: حضور در جلسات		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان		در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> حضور در جلسات <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (استفاده از اتوماسیون اداری جهت انجام مکاتبات مربوطه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> انجام بررسی های لازم و طرح در کمیسیون مربوطه			
		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی (درخصوص ارسال کارت) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت حضور در جلسه <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	
رویه ارائه شکایت				غیر الکترونیکی	
معرفی مسئول و واحدهای سازمانی ارائه خدمت				استعلام الکترونیکی	
سوالات متداول				استعلام الکترونیکی	
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	
نام سامانه های دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی	
				برخط online	
				دستی (Batch)	
				دستگاه	
				مراجعه کننده	
				دستگاه	
				مراجعه کننده	
تعیین مراحل گردش کار ارائه		۱- تشکیل پرونده و ارسال به گروه ایمنی			
		۲- تحلیل سوانح			
		۳- ارسال به نواحی جهت ارائه به همکاران			

۴- تحلیل و تشریح سوانح توسط اداره ایمنی در جلسات ارتقای ایمنی

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

واحد مربوط: مدیریت عملکرد

پست الکترونیک:

تلفن:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: