

باسمه تعالی

فرم اطلاعات خدمت / زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: صدور مجوز میزبانی مسابقات ورزشی کشوری دانش آموزان استثنایی شناسه خدمت: ۱۷۰۱۱۸۵۷۱۰۰																						
نوع خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)																						
۱- شرح خدمت: طی این زیر خدمت و بر اساس برنامه های تدوین شده سالانه در بخش برگزاری مسابقات ورزشی و پس از اعلام آمادگی ادارات آموزش و پرورش استثنایی استان ها برای میزبانی مسابقات، مدارکی شامل اطلاعاتی در خصوص ظرفیت های سخت و نرم افزاری استان ها دریافت و پس از بررسی اولیه و باتوجه به نظارت های میدانی کارشناسان حوزه مربوطه، صدور/ عدم صدور مجوز میزبانی اعلام می گردد.																						
مدارک مورد نیاز:-																						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;">متوسط مدت زمان ارائه خدمت:</td> <td style="width: 40%;">یک الی دو هفته</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ساعات ارائه خدمت:</td> <td>ساعات اداری</td> </tr> <tr> <td></td> <td>تعداد بار مراجعه حضوری:</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td rowspan="4" style="text-align: center;"> هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان: </td> <td style="text-align: center;">مبلغ (مبالغ)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">شماره حساب(های) بانکی</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">...</td> </tr> </table>		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	یک الی دو هفته		ساعات ارائه خدمت:	ساعات اداری		تعداد بار مراجعه حضوری:	-		هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب(های) بانکی		-	-	-	-			...
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	یک الی دو هفته																				
	ساعات ارائه خدمت:	ساعات اداری																				
	تعداد بار مراجعه حضوری:	-																				
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:	مبلغ (مبالغ)																				
شماره حساب(های) بانکی																						
-		-																				
-		-																				
		...																				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"><input type="checkbox"/> اینترنتی: (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی)</td> <td rowspan="7" style="text-align: center; vertical-align: middle;">نوع دسترسی به خدمت</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> تلفن همراه: (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> پیام کوتاه: (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> اینترنتی: (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی)	نوع دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه: (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه: (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)	<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)														
<input type="checkbox"/> اینترنتی: (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی)	نوع دسترسی به خدمت																					
<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)																						
<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)																						
<input type="checkbox"/> تلفن همراه: (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)																						
<input type="checkbox"/> پیام کوتاه: (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)																						
<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)																						
نمودار مراحل دریافت خدمت / زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت):																						



