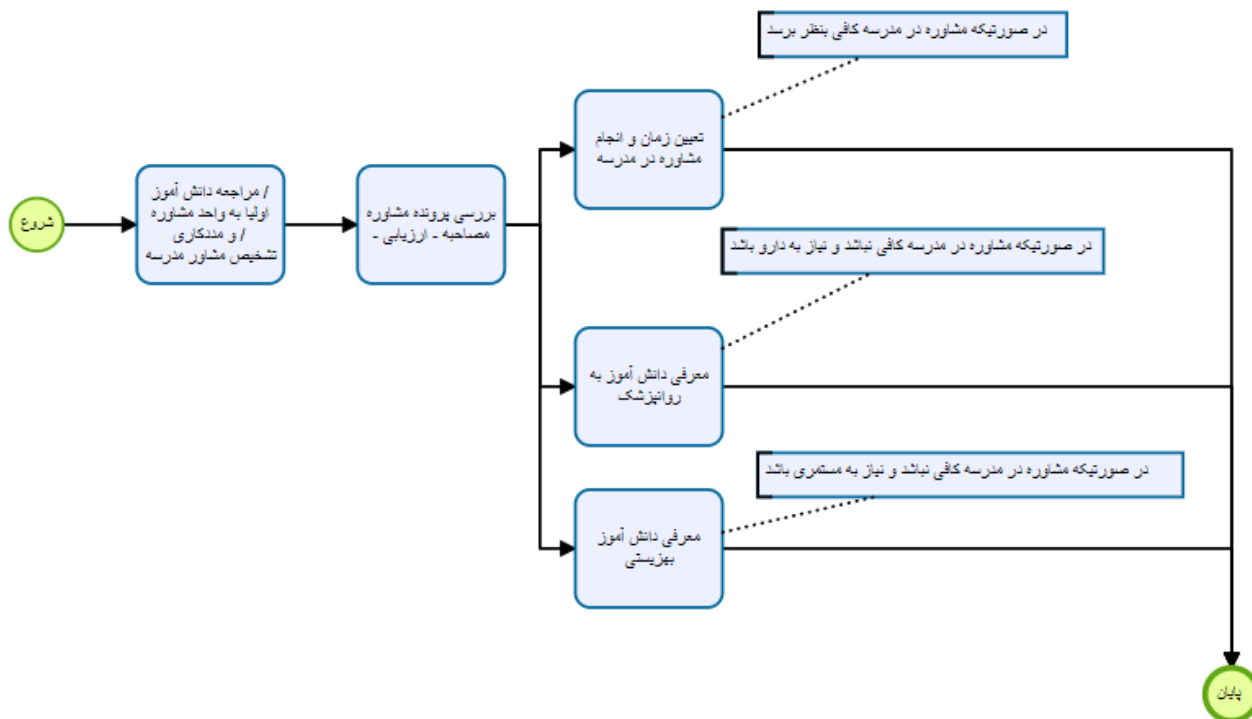


## باسمه تعالی

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

|   |  |                                |                        |
|---|--|--------------------------------|------------------------|
| <b>عنوان خدمت:</b> ارائه خدمات مشاوره و راهنمایی به دانش آموزان استثنایی  |  | <b>شناسه خدمت:</b> ۱۹۰۱۱۸۵۱۱۰۹ |                        |
| <b>نوع خدمت:</b> <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)   |  |                                |                        |
| <b>شرح خدمت:</b> ارائه خدمات راهنمایی و مشاوره در مراکز مشاوره و راهنمایی خانواده ویژه دانش آموزان استثنایی، در تحکیم خانواده و کاهش مشکلات آنان موثر است براین اساس، سازمان آموزش و پرورش استثنایی با همکاری سازمان انجمن اولیا و مربیان، نسبت به صدور مجوز فعالیت در استانهای داوطلب اقدام نموده است. |  |                                |                        |
| <b>مدارک مورد نیاز:</b> کارت ملی  |  |                                |                        |
| <b>جزئیات خدمت</b>  | <b>متوسط مدت زمان ارائه خدمت:</b>  | ۴۵ دقیقه الی ۱ ساعت            |                        |
|   | <b>ساعات ارائه خدمت:</b>   | ساعات اداری                    |                        |
|   | <b>تعداد بار مراجعه حضوری:</b>   | -                              |                        |
|   | <b>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:</b>   | <b>مبلغ (مبالغ)</b>            | شماره حساب (های) بانکی |
|   |  | -                              | -                      |
| -   |  | -                              |                        |
| ...   |  | ...                            |                        |
| <b>نحوه دسترسی به خدمت</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی: (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی) <a href="http://neda.csdeo.ir">http://neda.csdeo.ir</a> |                                |                        |
|   | <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):



## مشاوره آنلاین با سایت ندای همراه :

