

## بسمه تعالی

### فرم اطلاع رسانی خدمت

<b>۱- عنوان خدمت: صدور / تمدید ابلاغ مربیگری</b>		<b>۲- شناسه خدمت : ۱۸۰۸۱۸۳۲۰۰۰</b>	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان گلستان		
	نام دستگاه مادر: سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت: این فرآیند برای ارائه خدمت به آموزشگاههای آزاد فنی و حرفه ای می باشد . اطلاعات مربی توسط موسس در پورتال ثبت گردیده سپس تائید فرم شماره ۳ توسط کارشناس مرکز انجام می پذیرد . موسس ، نسبت به تکمیل اطلاعات مربی اقدام نموده سپس نسبت به تمامی مراحل توسط مربی - موسس و کارشناس مرکز تائید می گردد .		
	نوع خدمت <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت تکمیل فرم های مربوطه ( اطلاعات فردی ، آموزشی ، تعیین صلاحیت و ... )		
	قوانین و مقررات بالادستی آئین نامه نحوه تشکیل و اداره آموزشگاههای فنی و حرفه ای آزاد و دستورالعمل و بخشنامه های مربوط		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۶۰۰ نفر خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>		
	۵- جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: <input type="checkbox"/> حدود ۱۵ روز کاری	
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> چند بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
تعداد بار مراجعه حضوری ۱ بار			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبالغ (مبالغ) مبالغ براساس سال - رشته - بسته به صدور و تمدید متفاوت می باشد محاسبه هزینه از طریق پورتال می باشد			
پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/>			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	www.PORTALTVTO.COM		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
مرحله خدمت		نوع ارائه	
رسانه ارتباطی خدمت			

			<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
			<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: دریافت سوء پیشینه از نیروی انتظامی و عدم اعتیاد از مرکز بهداشت		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
			<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
جهت معرفی به اداره بهداشت و نیروی انتظامی توسط موسس جهت معرفی به اداره حراست جهت تایید صلاحیت فردی			<input checked="" type="checkbox"/> ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیر 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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی			<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد (حراست) <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل				نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
	برخط online	دستهای (Batch)						

اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
	دستیابی (Batch)	online				
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۰ هزار تومان	اخذ عدم اعتیاد		اداره بهداشت
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰۰ هزار تومان	اخذ عدم سوءپیشینه		نیروی انتظامی
<b>ابلاغ مریبگیری</b>						
ورود اطلاعات مریب آموزشگاه در سامانه جامع پورتال و بررسی و تایید توسط موسس و تایید فرم شماره ۳ توسط مرکز						
استعلام از اداره بهداشت جهت گواهی عدم اعتیاد توسط موسس						
استعلام از نیروی انتظامی جهت گواهی عدم سوءپیشینه توسط موسس						
استعلام از واحد حراست						
صدور توسط موسس آموزشگاه آزاد						

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف		
	الکترونیک	الکترونیک غیر			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی									
			۱۵ روز	بر اساس نمونه برگ شماره ۳ کلیه مسولیت ها بر عهده شخص موسس می باشد	*				*			مبالغ براساس سال - رشته - بسته به صدور محاسبه هزینه از طریق پورتال می باشد و تمدید متفاوت می باشد	یک سال تا ۵سال براساس تقاضای موسس	ابلاغ مربیگری : معرفی مربی واجد شرایط توسط موسس در سامانه پورتال و تأیید فرم شماره ۳ توسط کارشناس مرکز - استعلام از واحد حراست اداره کل - نیروی انتظامی و اداره بهداشت - گواهی پایان خدمت جهت آقایان یا معافیت تحصیلی	آیین نامه نحوه تشکیل و اداره آموزشگاههای فنی و حرفه ای آزاد و دستورالعمل و بخشنامه های مربوط	صدور و تمدید	ابلاغ مربیگری	۱

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز / ساعت)	هزینه (تومان)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر	موارد استعلام با ذکر نام		
	*		ساعات اداری	۱۰۰ هزار	۶ ماهه تایکسال	استعلام موسس دو قطعه عکس		سوء پیشینه	نیروی انتظامی	۱
	*		ساعات اداری	۴۰ هزار	۳۰ روز	استعلام موسس دو قطعه عکس		عدم اعتیاد	اداره بهداشت	۲