

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱_ عنوان خدمت : ایجاد صندوق پست الکترونیک		۲_ شناسه خدمت	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)			
۲- ارائه دهنده		نام دستگاه اجرایی: شرکت پست جمهوری اسلامی ایران	
خدمت		نام دستگاه مادر: وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات	
شرح خدمت		ارائه صندوق پستی الکترونیکی برای هر یک از آحاد ملت	
نوع خدمت		☐ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به شهروندان (G2B) ☐ مت به دیگر دستگاههای دولتی (G2G)	
۴_ مشخصات خدمت		نوع مخاطبین ☐ کلیه مردم ☐ کلیه شرکتهای و بنگاههای اقتصادی خصوصی ☐ کلیه سازمانها و دستگاههای جاری و دولتی	
ماهیت خدمت		☐ حاکمیتی	
سطح خدمت		☐ ملی ☐ منطقه ای ☐ استانی ☐ شهری ☐ روستایی	
رویداد		☐ تولد ☐ آموزش ☐ سلامت ☐ مالیات ☐ کسب و کار ☐ اجتماعی ☐ ثبت مالکیت	
مرتبط با:		☐ بیمه ☐ ازدواج ☐ بازنشستگی ☐ ک و گواهینامه ☐ وفات ☐ سایر	
نحوه آغاز خدمت		☐ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرا رسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص	
		☐ تشخیص دستگاه ☐ سایر:.....	
مدارک لازم برای انجام خدمت		کپی کارت ملی یا شناسنامه و آدرس محل سکونت	
قوانین و مقررات بالادستی			
۵_ جزئیات خدمت		آمار تعداد خدمت گیرندگانخدمت گیرندگان در: ☐ ماه ☐ فصل ☐ سال متوسط مدت زمان ارایه خدمت بطور متوسط یک روز	
تواتر		☒ یکبار برای همیشهبار در ☐ ماه ☐ فصل ☐ سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		یک بار	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت	
		☐ یکساله بر حسب حجم اطلاعات از ۲۰۰۰۰ ریال تا ۱۲۰۰۰۰ ریال ☐ دو تا پنج ساله بر حسب حجم اطلاعات از ۲۰۰۰۰ ریال تا ۸۰۰۰۰ ریال ☐ بیش از پنج سال بر حسب حجم اطلاعات از ۲۰۰۰۰ ریال تا ۵۰۰۰۰ ریال	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
www.mail.post.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :			
۶_ نحوه دسترسی به خدمت		مراحل خدمت نوع ارائه رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		☐ الکترونیکی ☒ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیکی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		☐ غیر الکترونیکی ☐ ذکر ضرورت ☐ مراجعه حضوری	
		جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	
		مراجعه به دستگاه : ☒ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی	

در مرحله اطلاع رسانی خدمت	☐ الکترونیکی ☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیکی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ ر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ، دفاتر پستی ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ ارسال پستی ☐ پیام کوتاه				
	☐ غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه : ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی ☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:				
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐ الکترونیکی ☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک		☐ اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)				
	☐ غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری						
در مرحله ارائه خدمت	☐ الکترونیکی ☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیکی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ ارسال پستی ☐ پیام کوتاه				
	☐ غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه : ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی ☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:				
۷_ ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) (در دستگاه)	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
	www.ITcenter.post.ir				Online		دسته ای (Batch)
					☐		☐
					☐		☐
					☐		☐
۸_ ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیر الکترونیکی است ، استعلام توسط:	
					بر خط Online	دسته ای (Batch)	
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

۹_ عناوین فرآیندهای خدمت		ورود به سامانه www.mail.post.ir	
		۲_ کلیک روی گزینه ثبت نام برای صندوق پست الکترونیک	
		۳_ انتخاب نوع شخصیت حقیقی ، حقوقی روی گزینه	
		۴_ تکمیل فیلدهای اجباری و ترجیحاً اختیاری موجود	
		۵_ دریافت کد رهگیری پس از اتمام ثبت نام	
		۶_ حضور در یکی از دفاتر پستی منتخب جهت تکمیل فرآیند ثبت نام (تنها برای یک نوبت)	
۱۰_ نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت			
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط: