

فرم اطلاعات خدمت / زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی اداره کل استاندارد استان اردبیل

۱- عنوان خدمت: نظارت بر عملکرد وسایل توزین سبک		۲- شناسه خدمت: ۱۰۰۳۱۴۵۹۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان اردبیل			
	نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت ۱- آزمون دوره ای وسایل توزین سبک مورد استفاده در دادو ستد عمومی زیر شناسه خدمت: ۱۰۰۳۱۴۵۹۱۰۳			
	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 type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input 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 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 type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" 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	۱- هماهنگی با آزمایشگاه همکار در سامانه اندازه شناسی جهت انجام آزمون		
	قوانین و مقررات بالادستی	روش اجرایی بر اساس استاندارد ملی ۱-۶۵۸۹ دستگاه های توزین غیر خود کار قسمت ۱- الزام های اندازه شناختی و فنی - آزمون ها - تجدید نظر دوم ۱۳۹۵		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	... خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	هر ساله یکبار	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۱ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		متناسب با حجم و نوع کار		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
http://nmci.isiri.gov.ir				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
http://nmci.isiri.gov.ir				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	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 <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه				

		غیر الکترونیکی	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد			مراجعه به دستگاه:			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)			تلفن همراه (برنامه کاربردی)			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	در مرحله ارائه خدمت	غیر الکترونیکی	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد			مراجعه به دستگاه:			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)			اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)			تلفن همراه (برنامه کاربردی)			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	نام سامانه های دیگر	غیر الکترونیکی	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد			مراجعه به دستگاه:			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		فیلدهای مورد تبادل			نام سامانه های دیگر	استعلام الکترونیکی	برخط online	دسته ای (Batch)	استعلام غیر الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
۸- ارتباط خدمت با سایر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	برخط online	دسته ای (Batch)	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

مراحل کار با سامانه اندازه شناسی در حوزه آزمون باسکولهای همکف جاده ای در فایل پیوست در فرمت PDF نمایش داده شده است.