

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

<p>۱- عنوان خدمت: راهبردی پروژه‌های پژوهشی وزارت نفت</p>		<p>۲- شناسه خدمت: (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)</p>	
<p>نام دستگاه اجرایی: معاونت مهندسی، پژوهش و فناوری-اداره کل امور پژوهش</p>		<p>۳- ارائه دهنده خدمت</p>	
<p>نام دستگاه مادر: وزارت نفت</p>		<p>شرح خدمت</p>	
<p>نظارت عالی بر اجرای پروژه های پژوهشی شرکت های اصلی و فرعی وزارت نفت و ارزیابی آنها</p>		<p>نوع خدمت</p>	
<p> <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) </p>		<p>نوع مخاطبین</p>	
<p> <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری </p>		<p>ماهیت خدمت</p>	
<p> <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> روستایی </p>		<p>سطح خدمت</p>	
<p> <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت </p>		<p>رویداد مرتبط با:</p>	
<p> <input type="checkbox"/> تاسیسات شهر <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر </p>		<p>۴- مشخصات خدمت</p>	
<p> <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص </p>		<p>نحوه آغاز خدمت</p>	
<p> <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... </p>		<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p>	
<p>گزارش های دوره ای دریافتی از شرکت ها</p>		<p>قوانین و مقررات بالادستی</p>	
<p>قانون وظایف و اختیارات وزارت نفت- سیاست های کلی اقتصاد مقاومتی- سیاست های کلی علم و فناوری- قانون برنامه ششم توسعه - قانون بودجه سالیانه- سایر قوانین و ابلاغیه های بالا دستی و درون سازمانی</p>		<p>۵- جزئیات خدمت</p>	
<p> <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> در: </p>		<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p>	
<p> <input checked="" type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> در: </p>		<p>متوسط مدت زمان ارائه خدمت:</p>	
<p> <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> مودری در: </p>		<p>تواتر</p>	
<p>ضرورتی ندارد.</p>		<p>تعداد بار مراجعه حضوری</p>	
<p>مبلغ (مبالغ)</p>		<p>هزینه ارائه خدمت (ریال) به</p>	
<p>شماره حساب (های) بانکی</p>		<p>خدمت گیرندگان</p>	
<p>پرداخت بصورت الکترونیک</p>		<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p>	
<p> <input type="checkbox"/> </p>		<p>۶- نحوه دسترسی به خدمت</p>	
<p>Portal.nioc.ir</p>		<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>	
<p>رسانه ارتباطی خدمت</p>		<p>مراحل خدمت</p>	
<p>نوع ارائه</p>		<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>	

				فیلدهای مربوط به مشخصات کاربر		بانک اطلاعاتی کاربران پورتال سازمان		
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸-ارتباط خدمت با دستگاههای دیگر	
	دسته ای (Batch)	برخط online						
- گزارش عملکرد - اعطای مجوزهای مورد نیاز							۹- عناوین فرایندهای خدمت	

واحد مربوط: اداره کل امور پژوهش	پست الکترونیک: m.enayatzadeh@mop.ir	تلفن: ۶۱۶۲۸۰۱۲	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: محمد عنایتزاده
------------------------------------	----------------------------------------	-------------------	-------------------------------------------------------