



تاریخ بازدید:

تکمیل توسط مقامی	شخصی حقیقی: نام :	نام خانوادگی :	شماره شناسنامه :	محل تولد:
	شماره پروانه :	کدملی:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
	شخصی حقوقی: نام شرکت:	شماره پروانه:	شماره ثبت:	محل ثبت:
	مشخصات مدیر عامل / هیات مدیره: نام :	نام خانوادگی :	تلفن ثابت:	
	تلفن همراه:	آدرس مندرج در پروانه: شماره پروانه:	کد پستی:	شماره تلفن:
	آدرس شهر:	خ اصلی:	خ فرعی:	پلاک:

تکمیل توسط نماینده کارگروه	مشخصات مکان پیشنهادی (تکمیل توسط نماینده کارگروه):
	<p>* نوع کاربری ملک: تجاری <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> خدماتی <input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/></p> <p>* نوع مالکیت: اجاره ای <input type="checkbox"/> سرقلمی <input type="checkbox"/> ملکی <input type="checkbox"/> مساحت مفید دفتر مترمربع</p> <p>* موقعیت طبقه: طبقه همکف <input type="checkbox"/> طبقه اول <input type="checkbox"/> زیرزمین <input type="checkbox"/> طبقات دیگر <input type="checkbox"/> با ذکر طبقه: ...</p> <p>* موقعیت آدرس: خیابان اصلی <input type="checkbox"/> خیابان فرعی <input type="checkbox"/> داخل کوچه <input type="checkbox"/> داخل مجتمع یا پاساژ <input type="checkbox"/></p> <p>* شماره تلفن مکان جدید: حوزه کلانتری: منطقه شهرداری:</p> <p>* آسانسور: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> نیازی نیست <input type="checkbox"/></p> <p>* مکان دفتر از نظر ظاهری: مناسب است <input type="checkbox"/> نامناسب است <input type="checkbox"/> رمپ معلولین: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p>

مشخصات مکان ارائه خدمت	۱	تابلو با رنگ، آرم و نوشته معین مطابق نمونه‌ای اعلامی توسط سازمان	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۲	نمای بیرونی و فضای داخلی با استانداردهای تعیین شده هماهنگی دارد.	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۳	اختصاص فضای مناسب برای زمان انتظار مشتریان. (حداقل ۴۰ درصد فضای دفتر)	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۴	امکانات رفاهی لازم برای مشتریان وجود دارد (میز و صندلی مراجعین، و ...)	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۵	وسایل سرد کننده و گرم کننده و روشنایی متناسب با فضای دفتر وجود دارد.	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۶	داشتن امکانات لازم جهت ارائه خدمات به جانبازان، معلولین و سالمندان.	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۷	قراردادن نشانی، تلفن، نمابر و .. ابلاغی سازمان و دستگاههای خدمات دهنده برای دریافت شکایت هاو پیشنهادهای	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۸	اختصاص فضای کافی برای استقرار تجهیزات مورد نیاز و متصدیان دفتر.	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۹	اطلاع رسانی از جداول تعرفه و نرخ خدمات قابل ارائه به خدمت گیرندگان	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۱۰	دستگاه پوز دارد	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۱۱	امکانات ایمنی نظیر کپسول اطفاء حریق و دوربین مدار بسته وجود دارد.	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۱۲	ایجاد امکان نوبت دهی برای ارائه خدمات به خدمت گیرندگان	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
	۱۳	ارائه خدمات در ساعات کاری اعلام شده توسط دبیرخانه کارگروه (نصب در معرض دید)	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر

دفتر از نظر تامین وسایل و تجهیزات لازم مورد تأیید و آماده بهره برداری می باشد:

بلی خیر بلی ، مشروط به رفع نواقص و مشکلات اعلام شده

نماینده کارگروه استانی
مجاری و شبکه دولت استانداری

نماینده سازمان مدیریت و برنامه ریزی

نماینده کارگروه استانی