

باسمه تعالی

فرم اطلاعات خدمت / زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

| | | | | |
|--|---|-------------------------|--|--|
| عنوان خدمت: ارائه معرفی نامه به دانش آموزان متقاضی جهش تحصیلی | | شناسه خدمت: ۱۸۰۸۱۸۵۱۱۰۸ | | |
| نوع خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G) | | | | |
| شرح خدمت: درخواست دانش آموزان متقاضی جهش از یک پایه تحصیلی به یک یا چند پایه بالاتر در دوره ابتدایی مورد ارزیابی و تست تخصصی قرار می گیرد. | | | | |
| مدارک مورد نیاز: تکمیل کاربرگ های اشاره شده در دستورالعمل، اصل فاکتور و صورتجلسه امضا شده کارگروه استانی | | | | |
| جزئیات خدمت | متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | ۶۰ روز | | |
| | ساعات ارائه خدمت: | ساعات کار مدرسه | | |
| | تعداد بار مراجعه حضوری: | ۱ بار | | |
| | هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان: | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | |
| | | | ۷۵۰/۰۰۰ ریال (هرسال در دستورالعمل قید می گردد) | |
| | | | - | |
| | | - | | |
| نحوه دسترسی به خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی: (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماز کاربر را هدایت کند) http://h۷.i.iehs.ir/tashkhis/home | | | |
| | <input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی) | | | |
| | <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود) | | | |
| | <input type="checkbox"/> تلفن همراه: (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه) | | | |
| | <input type="checkbox"/> پیام کوتاه: (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود) | | | |
| | <input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت) | | | |
| نمودار مراحل دریافت خدمت / زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت): | | | | |