

باسمه تعالی

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

عنوان خدمت: <b>ارایه تائیدیه پایان دوره نیروهای طرحی مدارس آموزش و پرورش استثنایی</b>		شناسه خدمت: <b>۱۸۰۵۱۸۵۹۰۰۰</b>	
نوع خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)			
شرح خدمت: <b>ارایه تائیدیه پایان دوره نیروهای طرحی مدارس آموزش و پرورش استثنایی</b>			
مدارک مورد نیاز: <b>تصویر کارت ملی - شناسنامه - مدرک تحصیلی - عکس</b>			
<b>جزئیات خدمت</b>	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۳۰ روز	
	ساعات ارائه خدمت:	تمام شبانه روز	
	تعداد بار مراجعه حضوری:	-	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
		-	-
-		-	
-		-	
<b>نحوه دسترسی به خدمت</b>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی: (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند) <a href="http://tarhreg.behdasht.gov.ir">http://tarhreg.behdasht.gov.ir</a>		
	<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)		
<b>نمودار مراحل دریافت خدمت / زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت):</b>			