

| | | | | |
|--|--|---|--|----------------|
| نام دستگاه اجرایی: اشرکت آب و فاضلاب مازندران | | نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور | | ۲- شناسه خدمت: |
| <p>این خدمت برای ارائه و پیگیری پیشنهادات و انتقادات استفاده می شود مراحل انجام این خدمت به شرح ذیل می باشد:</p> <ol style="list-style-type: none"> - ورود به سامانه پیشنهادات و انتقادات - ثبت پیشنهاد یا انتقاد - بررسی و اقدام لازم - ثبت نتیجه در سایت | | | | |
| <p>شرح خدمت</p> | | | | |
| <p>نوع خدمت</p> | | | | |
| <p>ماهیت خدمت</p> | | | | |
| <p>سطح خدمت</p> | | | | |
| <p>رویداد مرتبط با:</p> | | | | |
| <p>نحوه آغاز خدمت</p> | | | | |
| <p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p> | | | | |
| <p>قوانين و مقررات بالادستی</p> | | | | |
| <p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p> | | | | |
| <p>متوسط مدت زمان ارایه خدمت:</p> | | | | |
| <p>تواتر</p> | | | | |
| <p>تعداد بار مراجعة حضوری ندارد</p> | | | | |
| <p>هزینه ارایه خدمت(ریال) به</p> | | | | |
| <p>خدمت گیرندگان</p> | | | | |
| <p>درس دقیق و مستقیم خدمت:</p> | | | | |
| <p>https://www.abfa-mazandaran.ir</p> | | | | |
| <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه امور مشترکین آب و فاضلاب مازندران</p> | | | | |
| <p>نوع ارائه</p> | | | | |
| <p>مراحل خدمت</p> | | | | |
| <p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p> | | | | |
| <p>در مرحله تولید خدمت</p> | | | | |
| <p>در مرحله ارائه خدمت</p> | | | | |
| <p>در مرحله خدمت خاتمه دار</p> | | | | |
| <p>۱- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (پذکرهای اطلاعاتی) در دستگاه</p> | | | | |
| <p>۲- ربط خدمت با سایر سامانه ها (پذکرهای اطلاعاتی) در دستگاه</p> | | | | |
| <p>۳- نحوه دسترسی به خدمت</p> | | | | |
| <p>۴- جزئیات خدمت</p> | | | | |
| <p>۵- مشخصات خدمت</p> | | | | |
| <p>۶- ارزش دارایی</p> | | | | |
| <p>۷- نتیجه</p> | | | | |
| <p>۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های</p> | | | | |
| <p>۹- متأثر</p> | | | | |
| <p>۱۰- نمودار ارتباطی خدمت</p> | | | | |
| <p>ورود به سامانه پیشنهادات و انتقادات شرکت</p> | | | | |
| <p>ثبت پیشنهاد یا انتقاد</p> | | | | |
| <p>تایید نهایی</p> | | | | |
| <p>دریافت کد ثبت شده</p> | | | | |
| <p>بررسی پیشنهاد یا انتقاد در کمیته تخصصی</p> | | | | |
| <p>اقدام لازم و ثبت نتیجه در سایت</p> | | | | |

| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: | تلفن: | پست الکترونیک: | واحد مربوطه: |
|-------------------------------------|-------|----------------|--------------|
|-------------------------------------|-------|----------------|--------------|