

۱- عنوان خدمت: ارائه تاییدیه مهر زمانی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۱۵۶۳۰۰۰ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: مرکز توسعه تجارت الکترونیکی		
	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت، معدن و تجارت		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت ارائه سرویس مهر زمانی مطمئن برای ثبت زمان در تراکنشهای الکترونیکی		
	نوع خدمت کلبه سامانه های الکترونیکی یا برنامه های کاربردی که نیاز به سرویس مهر زمانی دارند کسب و کار (G2B) خدمت به شهروندان (G2C) خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/>		
	سطح خدمت ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/>		
	رویداد مرتبط با: تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		
	نحوه آغاز خدمت تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... <input type="checkbox"/>		
	مدارک لازم برای انجام خدمت		
	قوانین و مقررات بالادستی قانون تجارت الکترونیکی مصوب سال ۱۳۸۲ مجلس شورای اسلامی اساسنامه مرکز توسعه تجارت الکترونیکی آخرین ویرایش سند سیاستهای گواهی الکترونیکی زیرساخت کلید عمومی کشور آخرین ویرایش سند دستورالعمل اجرایی گواهی الکترونیکی مرکز میانی عام آیین نامه اجرایی ماده ۳۲ قانون تجارت الکترونیکی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان تمامی متقاضیان درخواست سرویس مهر زمانی متوسط مدت زمان ارائه خدمت: کسری از دقیقه تواتر: مداوم تعداد بار مراجعه حضوری: نیاز به مراجعه حضوری نمی باشد.		
	۵- جزییات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
مبلغ (مبالغ)			
شماره حساب (های) بانکی			
پرداخت بصورت الکترونیک			
ندارد			
ندارد			
ندارد			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	http://tsa.gica.ir/tsa		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مرحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ایستگاه پست الکترونیک تلفن گویا یا مرکز تماس سایر (باذکر نحوه دسترسی)	تلفن همراه (برنامه کاربردی) ارسال پستی پیام کوتاه

				<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		دکتر ضرورت مراجعه حضوری		
				<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		دکتر ضرورت مراجعه حضوری		
				<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		دکتر ضرورت مراجعه حضوری		
				<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		دکتر ضرورت مراجعه حضوری		
استعلام		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر دستگاه	
	برخط online	دستهای (Batch)				
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی online دستهای (Batch)		نام دستگاه دیگر		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر						

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱- درخواست مهر زمانی							۹- معاونین فرایندهای خدمت
۲- پاسخ به درخواست مهر زمانی توسط سرویس TimeStamping							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
 <pre> graph TD A[درخواست مهر زمانی] --> B[پاسخ به درخواست مهر زمانی توسط سرویس TimeStamping] </pre>							
واحد مربوط: مرکز میانی عام	پست الکترونیک: kazemi.rasoul@ecommerce.gov.ir		تلفن: 41031432	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: رسول کاظمی آشتیانی			