

۱- عنوان خدمت: صدور گواهی تأییدیه سامانه‌های صدور و مدیریت گواهی الکترونیکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۱۵۶۷۱۰۲		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: مرکز توسعه تجارت الکترونیکی			
	نام دستگاه مادر:			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	<ul style="list-style-type: none"> • آزمون و ارزیابی مؤلفه‌های مختلف یک سامانه صدور و مدیریت گواهی شامل OCSP, RA, CA و مخزن • آزمون و ارزیابی سامانه مهر زمانی (TSA) • اعطای گواهی تأییدیه در حوزه سامانه‌های صدور و مدیریت گواهی الکترونیکی زیرساخت کلید عمومی (گواهی الکترونیکی) 			
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	درخواست رسمی تقاضای ارزیابی و اسناد و مدارک مرتبط با محصول مطابق با راهنمای ارزیابی نرم افزار		
	قوانین و مقررات بالادستی	آیین نامه اجرایی ماده ۳۲ قانون تجارت الکترونیک- سیاستهای گواهی الکترونیکی زیرساخت کلید عمومی کشور مصوب شورای سیاستگذاری گواهی الکترونیکی		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۳ ماه		
		تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه به ازای هر توسعه <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری: حداقل یکبار جهت نصب محصول در آزمایشگاه				
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک مطابق با تعرفه آزمایشگاه برای هر محصول (آزمایشگاه مرکز تحقیقات صنایع انفورماتیک)		
۶- نحوه دسترسی به	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	http://rca.gov.ir/(CA)_2050.html			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: http://rca.gov.ir			
مراحل خدمت	نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	

<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)			در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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)			در مرحله درخواست خدمت	
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) تماس تلفنی و مکاتبات اداری از طریق فکس			مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری جهت مکاتبات و تبادل اسناد محرمانه و تجهیزات نمونه آزمایشگاهی		
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) تماس تلفنی و مکاتبات با فکس و سیستمی			در مرحله ارائه خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت مکاتبات و تبادل اسناد محرمانه و تجهیزات نمونه آزمایشگاهی		مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		استفاده الکترونیکی استفاده الکترونیکی غیر
ندارد				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (رابطه های اطلاعاتی) در دستگاه

□		□		□			
اگر استعمال غیرالکترونیکی است، استعمال توسط:	استعمال الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
	دستی (Batch)	بخش online					
	□	□					
دستگاه □ مراجعه کننده □	□	□				ندارد	
دستگاه □ مراجعه کننده □	□	□					
دستگاه □ مراجعه کننده □	□	□					
۹- عنوان خدمت فرایندهای خدمت							
۱- ارسال درخواست ارزیابی محصول							
۲- بررسی مدارک ارسالی و ارائه زمان نصب							
۳- نصب محصول و ارائه تاییدیه نصب							
۴- انجام عملیات ارزیابی و ارسال گزارش ارزیابی							



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مهدی آزادی	تلفن: ۴۱۰۳۱۴۲۳	پست الکترونیک:	واحد مربوط: مرکز دولتی ریشه
--	----------------	----------------	-----------------------------

