

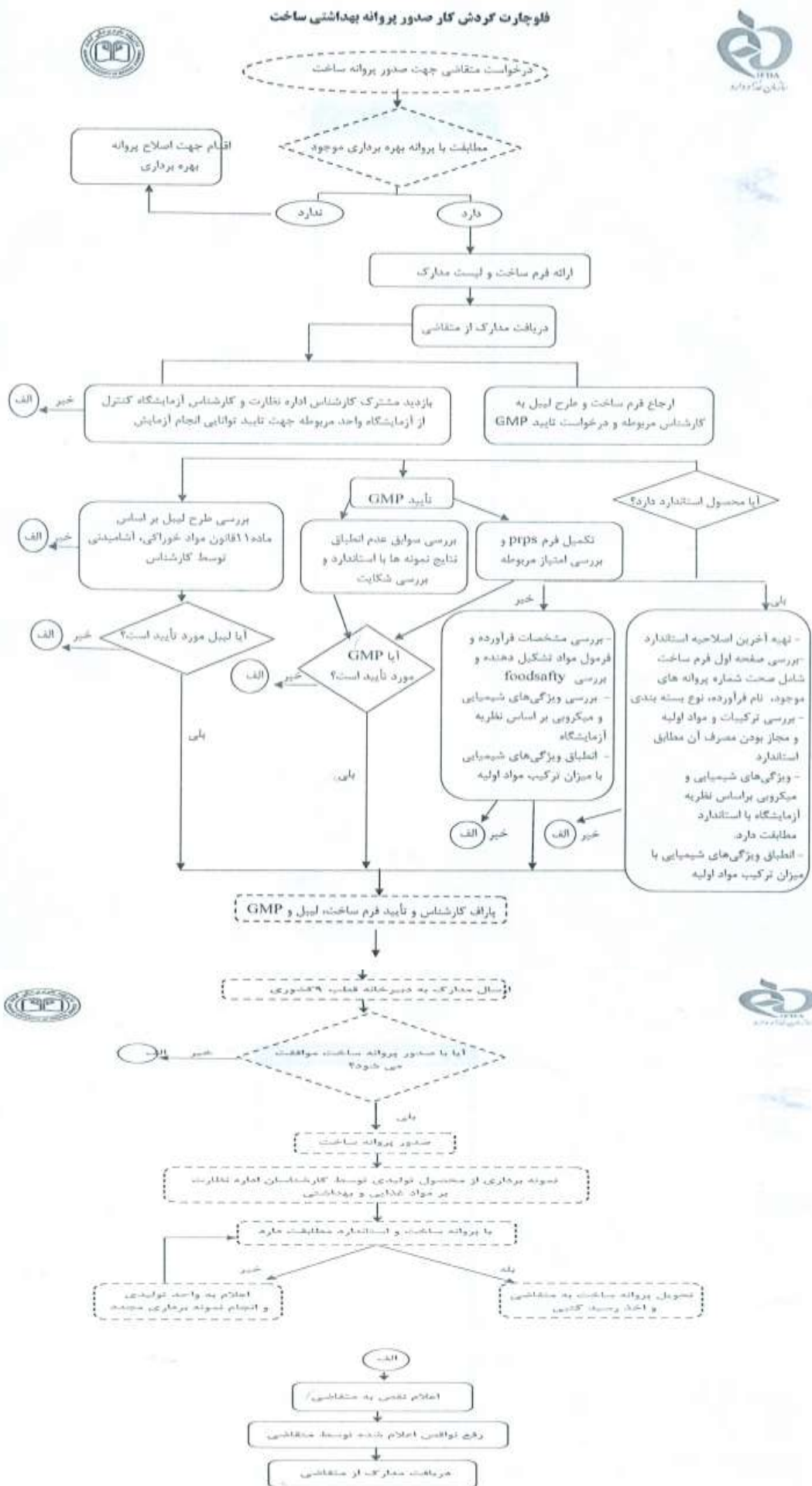
بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور مجوزهای بهداشتی (پروانه بهداشتی ساخت)		۲- شناسه خدمت ۳	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی گناباد		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و علوم پزشکی		
شرح خدمت	صدور، تمدید و اصلاح مجوزهای بهداشتی (پروانه بهداشتی ساخت) جهت موسسات تولیدی مواد غذایی		
نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	متقاضیان تاسیس واحدهای تولیدی غذایی کارخانجات و کارگاههای مواد غذایی	ج. شناسایی ع.
ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		
نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
۴- مشخصات خدمت	مدارک لازم برای انجام خدمت - یک نسخه فرم سه برگی ساخت تکمیل شده منطبق با الزامات تکمیل فرم صدور یا تمدید پروانه بهداشتی ساخت که به تأیید مسئول فنی رسیده باشد. - تصویر پروانه های بهره برداری بهداشتی و پروانه مسئول فنی کلیه شیفت های تولیدی صادره از اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی - تصدیق ثبت نام تجارتي محصول برابر با اصل شده توسط مراجع قضایی توضیح: ثبت نام تجارتي محصول دارای ویژگیهای ذیل می باشد: الف) صاحب علامت بایستی نام شرکت یا شخص مندرج در پروانه های بهداشتی و صنعتی صادره باشد. ب) نام یا عدد به فارسی بعنوان علامت تجارتي محصول به ثبت برسد (تصویر و شکل به تنهایی قابل قبول نیست). ج) دارای تاریخ اعتبار باشد (منقضی نشده باشد). چ) طبقه محصول مورد نظر در ثبت علامت تجارتي محصول قید شده باشد. - تعهدنامه رعایت نکات برچسب گذاری (ماده ۱۱) تأیید شده در دفترخانه اسناد رسمی - تصویر پروانه های ساخت مواد اولیه مصرفی و ملزومات بسته بندی مورد استفاده در تولید محصول مورد تقاضا		
	قوانین و مقررات بالادستی - قانون مواد خوردنی آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب ۱۳۴۶/۰۴/۲۸ - قانون تعزیرات حکومتی در امور بهداشتی و درمانی مصوب جلسه مورخ ۱۳۶۷/۱۲/۲۳ مجمع تشخیص مصلحت نظام اسلامی		
۵- جزئیات خدمت	۵۰ خدمت گیرنده در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>		
	۱ ماه در صورت تکمیل به موقع و ارائه مدارک توسط شرکت تولیدکننده محصول		
	تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه یک بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری بستگی به کامل یا ناقص بودن مدارک و مستندات ارسالی متقاضی دارد.		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) تعرفه مصوب پروانه بهداشتی ساخت (صدور) ۱۴۵۰۰۰۰ ریال و تمدید ۵۶۰۰۰۰ ریال	شماره حساب (های) بانکی ۴۰۰۱۰۵۳۵۲۰۳۰۱۵۴۸۹
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
http://www.gmu.ac.ir		
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		"توضیح فرایند صدور مجوز های بهداشتی وفرمهای لازم"
مرحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)
	غیرالکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">           جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/>            جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/>            نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/>            سایر: <input checked="" type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <b>دیگر ضرورت مراجعه حضوری</b> </div> </div> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" 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(باذکر نحوه دسترسی)
	غیرالکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">           جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/>            جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/>            نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/>            سایر: <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <b>دیگر ضرورت مراجعه حضوری</b> </div> </div> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)
	غیرالکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">           ارائه فرم ها و مدارک خام مجوز دریافت فرم ها و مستندات تکمیل شده جهت صدور مجوز بازرسی از محل و تکمیل کاربرد مربوطه ارسال درخواست به کمیسیون فنی معاونت نمونه برداری و تایید آزمایشگاهی اعطای پروانه بهداشتی ساخت به مدیرعامل شرکت تولیدکننده محصول         </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <b>دیگر ضرورت مراجعه حضوری</b> </div> </div>
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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(باذکر نحوه دسترسی)
	غیرالکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">           جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/>            جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/>            نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/>            سایر: <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <b>دیگر ضرورت مراجعه حضوری</b> </div> </div> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل				نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (انکهای اطلاعاتی) در دستگاه
	برخط	دستهای (Batch)	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:			استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
			برخط	دستهای (Batch)					
دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> مراجعه کننده			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				اداره استاندارد و تحقیقات صنعتی	
<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"/>					
									۹- عناوین فرایندهای خدمت
۱									
۲									
۳									
...									



فرآیند صدور پروانه بهداشتی ساخت

واحد مربوط: اداره نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	پست الکترونیک: a.hajali@gmu. ac.ir	تلفن: ۵۷۲۲۱۹۲۹	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: اکبر حاج علی
--	--	----------------	--