

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

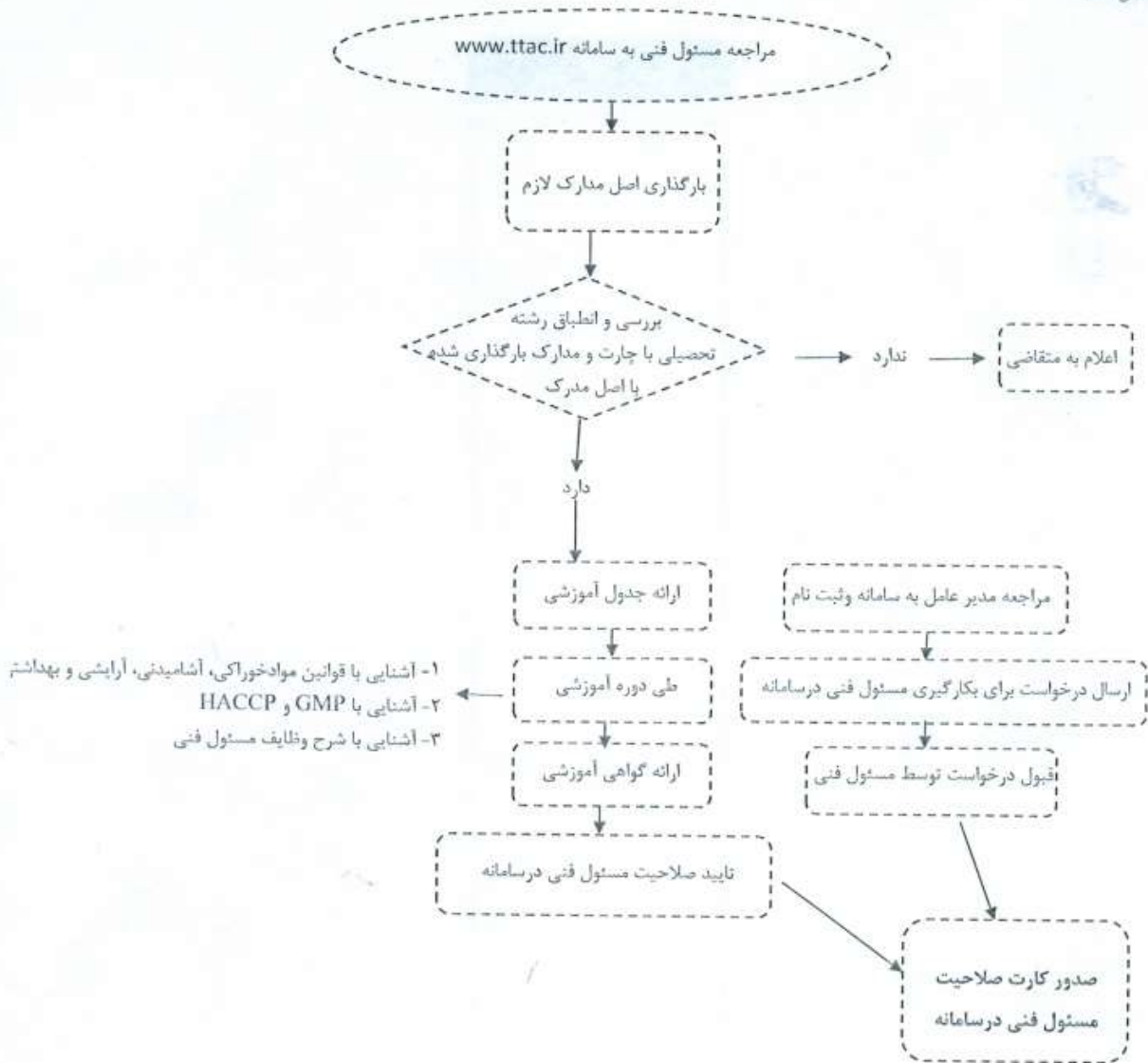
۱- عنوان خدمت: صدور مجوزهای بهداشتی (پروانه مسئول فنی)		۲- شناسه خدمت ۲	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی گناباد		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و علوم پزشکی		
شرح خدمت	صدور، تمدید و اصلاح مجوزهای بهداشتی (پروانه مسئول فنی) جهت موسسات تولیدی مواد غذایی		
نوع خدمت	<input 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. ۱ ج. ۲ ج. ۳
ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای	<input checked="" 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	<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	
نحوه آغاز خدمت	<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 - تکمیل فرم درخواست صدور پروانه مسئول فنی (درج کد ملی الزامی است) - تصویر آخرین پروانه بهره برداری صادره از وزارت بهداشت - تصویر تمام صفحات شناسنامه (۱ سری کامل) - تأییدیه تحصیلی اصل و کپی (در صورتیکه مسئول فنی قبلاً دارای پروانه مسئول فنی باشد ۲ برگ کپی پروانه قبلی به عنوان تأییدیه تحصیلی مورد قبول می باشد). - عکس ۱ قطعه پشت نویسی شده (عکس ۳×۲) - اصل تعهد و سوگندنامه مسئول فنی (با تأیید گواهی امضاء محضری) - اصل تعهد و سوگندنامه مدیر مؤسسه (با تأیید گواهی امضاء محضری) - اصل فرم پذیرش مسئول فنی و مدیرعامل (با تأیید گواهی امضاء محضری) - اصل پرسشنامه مسئول فنی (چنانچه مسئول فنی دارای سوابق کاری می باشد باید ارائه دهد) - اصل فرم شرح وظایف مسئول فنی و صاحبان مؤسسه (۲ برگ) - اصل استعفا مسئول فنی قبلی ضمن اعلام تسویه حساب کامل با کارخانه - ارائه تصویر استعفاء مسئول فنی کنونی از واحد قبلی که در آن شاغل بوده است. - اصل پروانه مسئول فنی قبلی واحد جهت ابطال		
	قوانین و مقررات بالادستی - قانون موادخوردنی 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	۳۰ خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	۱ ماه در صورت تکمیل به موقع و ارائه مدارک توسط متقاضی		
	تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه یک بار در: <input type="checkbox"/> 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 مسئول فنی (صدور) ۵۶۰۰۰۰ ریال و تمدید ۵۱۰۰۰۰ 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.ttac.ir		
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		"سامانه TTAC جهت احراز صلاحیت مسئول فنی"
مراحل 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 (با ذکر نحوه دسترسی)
	غیرالکترونیکی	در جلسه حضوری جهت احراز اصالت فرد <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" 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)
	غیرالکترونیکی	در جلسه حضوری جهت احراز اصالت فرد <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	غیرالکترونیکی	در جلسه حضوری - ارائه اصل مدارک (شناسنامه-کارت ملی-کارت پایان خدمت و...) و گواهینامه ها (مدرک تحصیلی-گواهی امضا-گواهی آموزشی و...) جهت انطباق با مدارک بارگذاری شده در سامانه - ارائه آموزش های لازم به متقاضی
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 (با ذکر نحوه دسترسی)
	غیرالکترونیکی	در جلسه حضوری جهت احراز اصالت فرد <input checked="" 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 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 (بانکهای 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	online	دستهای (Batch)					
دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				آموزش عالی(دانشگاهها)	
دستگاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
دستگاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
									۹- عناوین فرايندهای خدمت
									۱
									۲
									۳
									...



فلوجارت گردش کار صدور پروانه مسئول فنی



فرآیند صدور کارت صلاحیت مسئول فنی

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