

بسمه تعالی

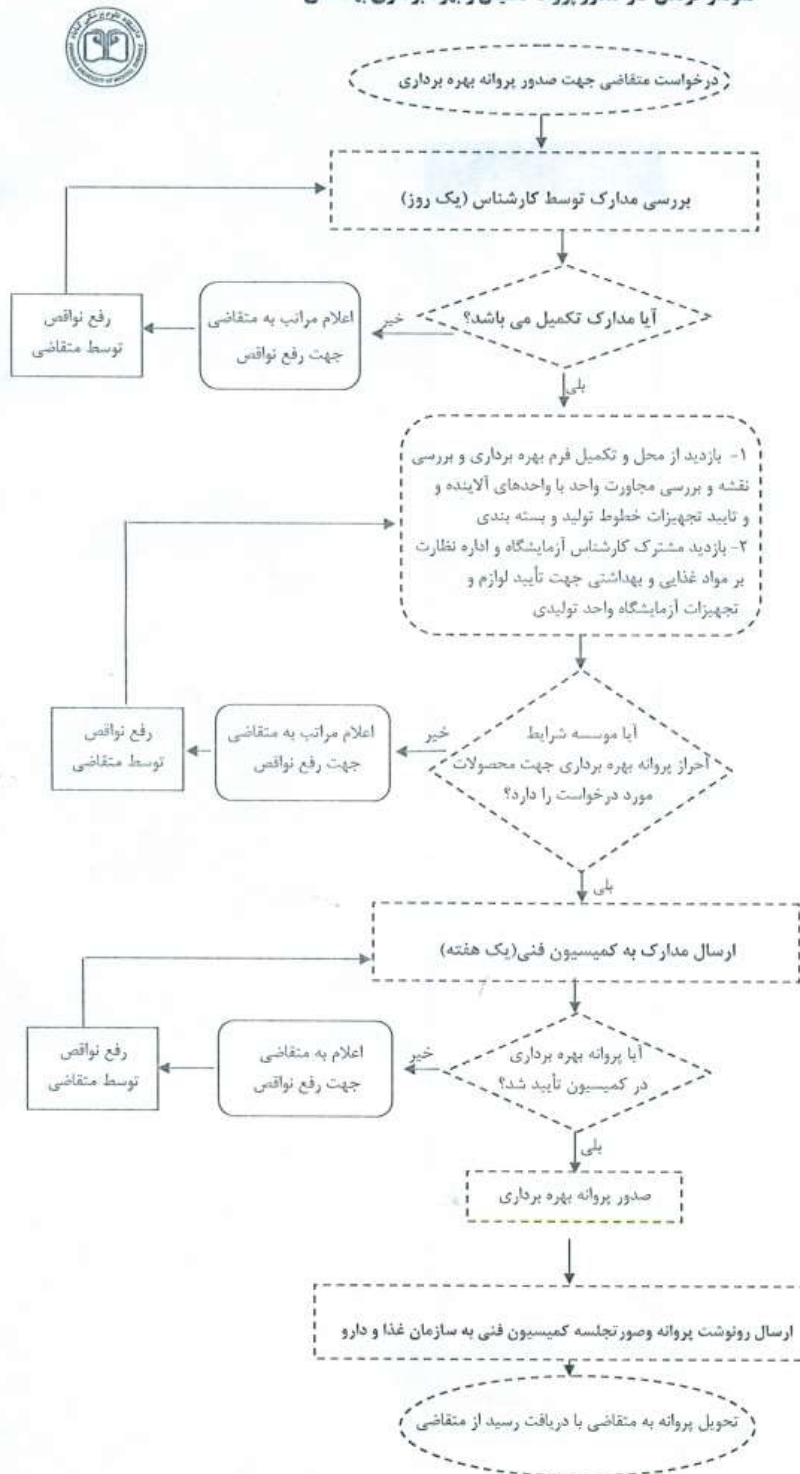
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور مجوزهای بهداشتی (پروانه تاسیس و بهره برداری)		۲- شناسه خدمت ۱	
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 تاسیس و بهره برداری) 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)	مختصات جغرافیایی	متقاضیان تاسیس واحدهای تولیدی غذایی کارخانجات و کارگاههای مواد غذایی
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	<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 - فرم وضعیت وامکانات ساختمانی موسسه تکمیل شده و تأیید شده توسط مدیرعامل و ممهور به مهر واحد تولیدی - تصویر برابر با اصل شده پروانه بهره برداری صنایع و معادن یا جهاد کشاورزی توسط مراجع ذیصلاح - نقشه مهندسی کارخانه - کروکی آدرس و نشانی کارخانه - تعهد مدیرعامل در رابطه با عدم وجود واحدهای آلوده کننده در اطراف کارخانه تا فاصله لازم - فتوکپی مدارک ثبت شرکت (آگهی تاسیس شرکت، آگهی آخرین تغییرات شرکت) در صورتی که واحد در قالب شرکت فعالیت دارد - فرم بررسی کارشناسی پروانه بهره برداری تکمیل شده (لازم به ذکر است فرم مذکور توسط کارشناس اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی پس از بازدید از محل تکمیل و تأیید می شود). - لیست کامل ماشین آلات خطوط تولیدی و لوازم آزمایشگاهی موجود که امضاء شده توسط مسئول فنی و مدیر عامل و ممهور به مهر شرکت باشد. - ارائه تأییدیه آب مصرفی از معاونت بهداشتی یا قبض آب مصرفی		
	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	۲۰ خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۱ ماه در صورت تکمیل به موقع و ارائه مدارک توسط شرکت تولیدکننده محصول		
	تواتر: <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> 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)	شماره حساب (های) بانکی
	تعرفه مصوب پروانه تاسیس و بهره برداری (صدور ۵۶۶۰۰۰۰ ریال و تمدید ۹۴۰۰۰۰ ریال)	۴۰۰۱۰۵۳۵۲۰۳۰۱۵۴۸۹	<input checked="" type="checkbox"/>
			<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/Index.aspx?tempname=MoavenatGhazadaroo&lang		
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	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 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 پیشنهاد شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشنهاد: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشنهاد <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)
	غیرالکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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	ارائه فرم ها و مدارک خام مجوز دریافت فرم ها و مستندات تکمیل شده جهت صدور مجوز بازرسی از محل وتکمیل کاربرد مربوطه ارسال درخواست به کمیسیون فنی معاونت دریافت شماره پروانه از اداره کل در صورت تایید کمیسیون اعطای پروانه بهداشتی تاسیس وبهره برداری به مدیرعامل شرکت تولیدکننده محصول
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 پیشنهاد شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشنهاد: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشنهاد <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)
	غیرالکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input 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)						
<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)						
	online							
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				اداره صنعت، معدن و تجارت		
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				جهاد کشاورزی		
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				معاونت بهداشتی دانشگاه		
							۱-	
							۲-	
							۳-	
							...	
							۹- عناوین فرایندهای خدمت	

نمودار گردش کار صدور پروانه تاسیس و بهره برداری بهداشتی



فرآیند صدور پروانه بهره برداری بهداشتی

<p>واحد مربوط: اداره نظارت بر مواد غذایی، آسامیدنی، 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: اکبرحاج علی</p>
--	--	-----------------------	--