

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

غیردولتی در حوزه تشخیص و درمان دامپزشکی		۱- عنوان خدمت: صدور مجوز تأسیس واحدها و اشتغال اشخاص حقیقی و حقوقی بخش (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل دامپزشکی استان		
	نام دستگاه مادر: سازمان دامپزشکی کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور مجوز تأسیس واحدها و اشتغال اشخاص حقیقی و حقوقی بخش غیردولتی در حوزه تشخیص و درمان دامپزشکی		
	نوع خدمت <input 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)		
	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 checked="" 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"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات 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 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، مدارک احراز مالکیت، احراز اشخاص و...		
	قوانین و مقررات بالادستی قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۲۵۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	۵- جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: یک هفته	
تواتر <input 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 دو مرتبه			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
نامه مصوبه دولت در خصوص تعرفه ها به شماره ۴۷۷۹۸/ت/۱۱۹۸۱ مورخ ۱۳۹۱/۱۱/۲۸ (به حساب شماره ۲۱۷۳۸۳۹۰۰۲۰۰۸ بانک ملی شعبه خجسته کدد ۷۹۹ بنام تمرکز وجوه درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی کشور)			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	Cert.ivo.ir		
	www.ivo.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مرحله اطلاع رسانی خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر 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 type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی در مراجعه حضوری جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			

				<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت			
غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی			
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		بازدید محل فعالیت		غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
		<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 type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		بازدید محل فعالیت		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		در مرحله ارائه خدمت	
		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		استفاده الکترونیکی آنلاین <input type="checkbox"/> دسته‌ای (Batch) <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>		نام سامانه های دیگر سامانه ردیابی و شناسایی دام (trace.ivo.ir) سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام، طیور، آبزیان (gis.ivo.ir)		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	
		<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		استخدام سوابق تخصصی		سازمان نظام دامپزشکی			
		<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		استخدام سلامت فرد		وزارت بهداشت و درمان			

<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		عدم سو پیشینه		ناجا	
۱ - درخواست متقاضی							۹- عناوین فرایندهای خدمت
۲ - استعلام از ناجا، وزارت بهداشت و درمان و سازمان نظام دامپزشکی							
۳ - بررسی سوابق کاری							
۴ - صدور مجوز							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	----------------	-------------

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
	*		یک هفته		*	*	*	*	*	نامہ مصوبہ دولت در خصوص ترمفہ ہا بہ شمارہ ۱۱۹۸۱/ت۴۷۶۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۱- مدارک شرکت تولید کننده ، مدارک احراز محل تولید ، مدارک موافقت اصولی ،	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامہ های اجرایی مرتبط	صدور	مجوز تأسیس	۱
	*		یک هفته		*	*	*	*	نامہ مصوبہ دولت در خصوص ترمفہ ہا بہ شمارہ ۱۱۹۸۱/ت۴۷۶۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۲- مدارک SMF سایت محل تولید	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامہ های اجرایی مرتبط	تمدید	۲		
	*		یک هفته		*	*	*	*	نامہ مصوبہ دولت در خصوص ترمفہ ہا بہ شمارہ ۱۱۹۸۱/ت۴۷۶۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۳- مدارک موافقت اصولی ، مدارک SMF، مدارک موافقت اولیه تولید ، درخواست نقشہ جامع تولید	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامہ های اجرایی مرتبط	اصلاح	۳		
	*		یک هفته		*	*	*	*	نامہ مصوبہ دولت در خصوص ترمفہ ہا بہ شمارہ ۱۱۹۸۱/ت۴۷۶۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۴- مدارک موافقت اصولی ، مدارک SMF ، مدارک موافقت اولیه تولید ، درخواست نقشہ جامع تولید و تایید نقشہ جامع تولید و مکاتبات آن	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامہ های اجرایی مرتبط	لغو	۴		
	*		یک هفته		*	*	*	*	نامہ مصوبہ دولت در خصوص ترمفہ ہا بہ شمارہ ۱۱۹۸۱/ت۴۷۶۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۵- برنامہ بہرہ برداری کارخانہ تولید کنندہ ، تاییدیہ مواد موثرہ و جانبی ہر قلم و مواد بستہ بندی ، موافقت خط تولید ہر قلم تولیدی					

*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
						*	*	*	*				قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	صدور	- مجوز اشتغال به کار دامپزشکی	۵
						*	*	*	*				قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	تمدید	- مجوز تاسیس مراکز تشخیص و درمان دامپزشکی (آزمایشگاه، داروخانه، کلینیک)	۶
						*	*	*	*				قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	اصلاح	- مجوز مسولین فنی و دستیار بهداشتی	۷
						*	*	*	*				قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	لغو		۸

* اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام **		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

** نام استعمال در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود