

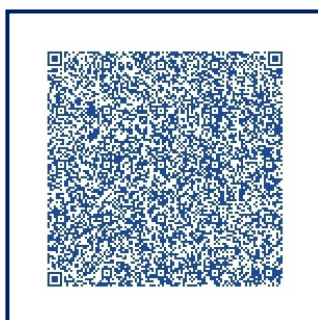


جدول () شناسنامه خدمت اصلاح پروانه تأسیس و بهره‌برداری کارگاه‌ها

۱- عنوان خدمت:		اصلاح پروانه تأسیس و بهره‌برداری کارگاه‌ها	
۲- شناسه خدمت:		۱۶۰۲۱۰۱۳۱۰۳	
۳- ارائه دهنده خدمت:		نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
شرح خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> با توجه به درخواست متقاضی مبنی بر اصلاح پروانه تأسیس و بهره‌برداری کارگاهی مدارک لازم توسط کارشناس دریافت، بررسی و در صورت تکمیل به کمیسیون صدور ارجاع و در صورت تایید نهایی پروانه لازم صدور می‌گردد.	
نوع خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G ₂ C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G ₂ B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G ₂ G)	
ماهیت خدمت:		<input type="checkbox"/> حاکمیتی	
سطح خدمت:		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <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 type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
نحوه آغاز خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
مدارک لازم برای انجام خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> قانون مربوط به مواد خوردنی، آشامیدنی	
قوانین و مقررات بالادستی:		-	
آمار تعداد خدمت گیرندگان:		۱۰ نفر تعداد خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		۳۰ روزه	
تواتر:		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری:		۵ بار	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:		مبلغ (مبالغ) ۹۴۰۰۰۰ شماره حساب(های) بانکی - پرداخت به صورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مرحله خدمت:		نوع ارائه	
مرحله اطلاع رسانی خدمت:		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
مرحله اطلاع رسانی خدمت:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
مراجعه به دستگاه:		<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	



<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت		
بررسی و کارشناسی مدارک		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاهها)		
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر			ارتباط با خدمت با
	دسته ای (Batch)	برخط online						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	دانلود استانداردهای ملی		سامانه ثبت علامت تجاری			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام دستگاه	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای		
	دسته ای (Batch)	برخط online						
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-			
۹- عناوین فرایندهای خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> کارشناسی محل و امکانات								
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت								



لینک سایت اینترنتی انجام خدمات
مربوطه با اسکن کد QR