

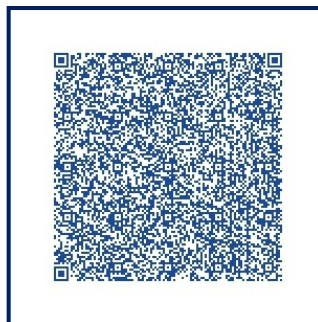


جدول () شناسنامه خدمت بازدید از آزمایشگاه‌های همکار و مجاز

۱- عنوان خدمت:		۲- شناسه خدمت:	
بازدید از آزمایشگاه‌های همکار و مجاز		۱۶۰۲۱۰۱۲۱۰۲	
۳- ارائه دهنده خدمت:		نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد	
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> بازدید از آزمایشگاه‌های همکار به منظور صدور پروانه‌های بهره‌برداری و تمدید آن <input 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)	
نوع خدمت:		<input type="checkbox"/> تخصصی <input checked="" type="checkbox"/> عمومی	
ماهیت خدمت:		<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی‌گری	
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 type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <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 گواهینامه‌ها <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:	
مدارک لازم برای انجام خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> کامل کردن و پر کردن فرم بازدید از آزمایشگاه‌های همکار و مجاز	
قوانین و مقررات بالادستی:		<input checked="" type="checkbox"/> کامل کردن فرم بازدید بر اساس GNP و GLP	
۴- مشخصات خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> ۲ نفر تعداد خدمت‌گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		۱ روز	
تواتر:		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری:		۲ بار در سال	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان:		مبلغ (مبالغ) <input type="checkbox"/> شماره حساب(های) بانکی <input type="checkbox"/> پرداخت به صورت الکترونیک <input type="checkbox"/>	
۵- مشخصات خدمت:		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: شبکه ملی آزمایشگاهی سازمان غذا و دارو www.fdlabent.fda.gov.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
۶- نحوه دسترسی به خدمت:		مراحل خدمت: <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
نوع ارائه:		<input 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)	
رسانه ارتباطی خدمت:		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
مراجعه به دستگاه:		<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
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"/> 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 و آگذاری 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 خدمات		فرآیندهای دسترسی به خدمات
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input 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		
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)		
				ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		
<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 و آگذاری 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 خدمات		
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 checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		
استخدام غیر الکترونیکی		استخدام الکترونیکی دسته‌ای (Batch) برخط online		نام سامانه‌های دیگر		ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		فیلدهای مورد تبادل		سامانه LIMS		
اگر استخدام غیرالکترونیکی است، استخدام توسط:		استخدام الکترونیکی دسته‌ای (Batch) برخط online		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام دستگاه		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		-		-		
۹- عناوین فرایندهای خدمت: ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت								



لینک سایت اینترنتی انجام خدمات
 مربوطه با اسکن کد QR