

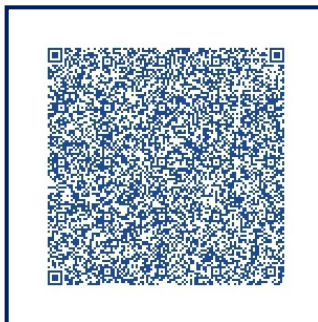


جدول () شناسنامه خدمت صدور پروانه مسئول فنی آرایشی و بهداشتی

۱- عنوان خدمت:		۲- شناسه خدمت:	
۳- ارائه دهنده خدمت:		۱۶۰۲۱۰۱۳۰۰۰	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد		صدور پروانه مسئول فنی آرایشی و بهداشتی	
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> با توجه به درخواست متقاضی مبنی بر معرفی مسئول فنی پس از دریافت و بررسی مدارک به کمیسیون صدور پروانه‌ها ارجاع و پس از تأیید پروانه‌های بهداشتی صادر می‌گردد.	
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 دستگاه‌های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input 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 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 type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت		<input 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		<input checked="" type="checkbox"/> معرفی‌نامه مدیرعامل، قرارداد محضری، قرارداد حقوقی، عکس، کپی شناسنامه، کپی کارت ملی، کپی پایان خدمت، استعفا مسئول فنی قبلی، اصل پروانه مسئول فنی قبلی، فیش بانکی	
قوانین و مقررات بالادستی		<input checked="" type="checkbox"/> قانون مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	
آمار تعداد خدمت گیرندگان	 نفر تعداد خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت		۳۰ روز	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		۵ بار	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب(های) بانکی پرداخت به صورت الکترونیک ۵۶۰۰۰۰ - <input type="checkbox"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.Skums.ac.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
۴- نحوه دسترسی به خدمت در مرحله اطلاع رسانی:		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
۵- مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		۶- 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"/> 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 اگذاری 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	فرآیندهای دسترسی به خدمات	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب			
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)		
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی 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 اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب			
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-		سازمان استاندارد	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-		حمایت سازمان غذا و دارو	
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام دستگاه	ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های
۹- عناوین فرایندهای خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> پروانه بهره‌برداری					
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت					



لینک سایت اینترنتی انجام خدمات
مربوطه با اسکن کد QR