

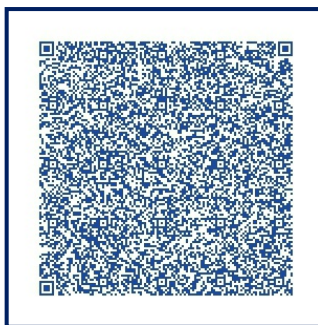


جدول () شناسنامه خدمت صدور، اصلاح و تمدید شناسه نظارت کارگاهی (کارگاه‌های تولید و بسته‌بندی مواد غذایی)

۱- عنوان خدمت: صدور، اصلاح و تمدید شناسه نظارت کارگاهی (کارگاه‌های تولید و بسته‌بندی مواد غذایی)		۲- شناسه خدمت: ۶۱۰۲۱۰۱۳۰۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت: نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت کلیه کارگاه‌های تولید و بسته‌بندی فرآورده‌های غذایی مشمول اخذ پروانه بهداشتی کارگاهی (تأسیس و بهره‌برداری و شناسه نظارت تولید کارگاهی) با توجه به درخواست متقاضی مبنی بر صدور، اصلاح و تمدید شناسه نظارت کارگاهی مدارک لازم توسط کارشناس دریافت، بررسی و پس از تکمیل به کمیسیون صدور ارجاع و در صورت تأیید نهایی پروانه لازم صدور می‌گردد.			
نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G ₂ C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G ₂ B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G ₂ G) <input type="checkbox"/> خدمت به سایر نهادها		نوع مخاطبین <input checked="" type="checkbox"/> کارگاه‌های صنایع غذایی	
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: تولید <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>			
نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:		فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/>	
مدارک لازم برای انجام خدمت -			
قوانین و مقررات بالادستی <input checked="" type="checkbox"/> قانون مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی			
آمار تعداد خدمت گیرندگان ۲۰ نفر تعداد خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
متوسط مدت زمان ارائه خدمت ۳۰ روزه			
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه			
تعداد بار مراجعه حضوری ۵ بار			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان ۵۶۰۰۰۰		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:			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
مراجعه مشتری به خدمت		الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		<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)	
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 <input type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری	



۶- نحوه دسترسی به خدمات	در مرحله درخواست خدمات	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
	مرحله تولید خدمات (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
	در مرحله ارائه خدمات	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	کارشناسی مدارک
	۷- ارتباط خدمات با سایر سامانه‌ها	نام سامانه اداره استاندارد www.ISIRI.org	فیلدهای مورد تبادل	استفاده استعلام الکترونیکی استفاده غیر الکترونیکی	استفاده استعلام الکترونیکی استفاده غیر الکترونیکی
	۸- ارتباط خدمات با سایر دستگاه‌های	سامانه ثبت علامت تجاری	فیلدهای مورد تبادل	استفاده استعلام الکترونیکی استفاده غیر الکترونیکی	استفاده استعلام الکترونیکی استفاده غیر الکترونیکی
۹- عناوین فرایندهای خدمات: (۱۰) صدور، اصلاح و تمدید شناسه نظارت کارگاهی (کارگاه‌های تولید و بسته‌بندی مواد غذایی)	۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمات	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	
نام دستگاه	شرکت پخش دارویی	فیلدهای مورد تبادل	-	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	



لینک سایت اینترنتی انجام خدمات
مربوطه با اسکن کد QR