

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

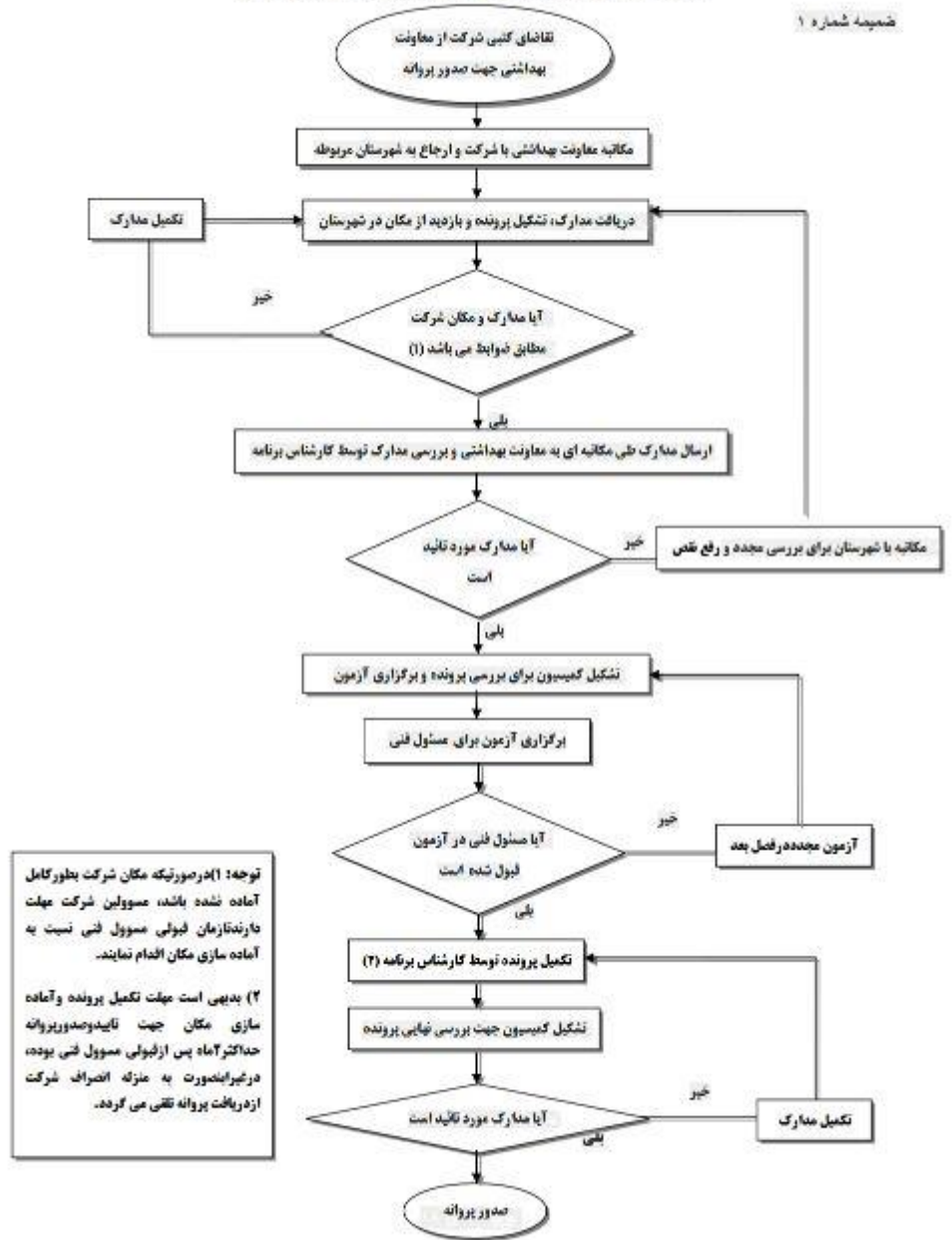
۱- عنوان خدمت: صدور مجوز شرکت های مبارزه با حشرات و سمپاشی		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۰۱۸۱۰۱		
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)				
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در مانی استان گیلان (معاونت بهداشتی)			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت در راستای انجام فعالیت مبارزه با حشرات و جانوران موزی در اماکن عمومی و خانگی و به منظور ساماندهی این فعالیت و نظارت بر آن بر اساس دستورالعمل مربوطه مجوز این فعالیت به اشخاص حقوقی از طرف معاونت بهداشتی صادر می گردد.			
	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 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"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		
	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	اساسنامه شرکت، مدرک تحصیلی مرتبط، مستندات مربوط به محل دفتر، مدارک مربوط به پرسنل و معاینات شغلی آنها		
	قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل اجرایی ضوابط دریافت پروانه شرکت های خدماتی مبارزه با حشرات و جانوران موزی در اماکن عمومی و خانگی		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان حدود ۵ نفر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت: دو ماه		
تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۴ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال				
تعداد بار مراجعه حضوری دو بار				
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال		<input type="checkbox"/>	
	...		<input type="checkbox"/>	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	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	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استخدام الکترونیکی		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	در مرحله درخواست خدمت	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 (باذکر نحوه دسترسی)	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 (باذکر نحوه دسترسی)	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	در مرحله ارائه خدمت	اینترنتی (مانند درگاه 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 (باذکر نحوه دسترسی)	اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	سامانه ندارد	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	مرحله تولید خدمت	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 (باذکر نحوه دسترسی)	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 (باذکر نحوه دسترسی)	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
			استخدام الکترونیکی	استخدام الکترونیکی																									استخدام الکترونیکی	استخدام الکترونیکی
			استخدام الکترونیکی	استخدام الکترونیکی																									استخدام الکترونیکی	استخدام الکترونیکی
			استخدام الکترونیکی	استخدام الکترونیکی																									استخدام الکترونیکی	استخدام الکترونیکی
			استخدام الکترونیکی	استخدام الکترونیکی																									استخدام الکترونیکی	استخدام الکترونیکی
			استخدام الکترونیکی	استخدام الکترونیکی																									استخدام الکترونیکی	استخدام الکترونیکی

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				بخش online	دستهای (Batch)	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱- تقاضای کتبی شرکت از معاونت بهداشتی					
	۲- مکاتبه معاونت بهداشتی با شرکت و ارجاع به شهرستان مربوطه					
	۳- دریافت مدارک، تشکیل پرونده و بازدید از مکان در شهرستان					
	۴- ارسال مدارک از شهرستان به معاونت بهداشتی در صورت واجد شرایط بودن در بررسی های اولیه و بررسی مدارک توسط کارشناس مربوطه					
	۵- در صورت کامل بودن مدارک تشکیل کمیسیون برای بررسی پرونده و برگزاری آزمون					
	۶- برگزاری آزمون برای مسئول فنی و در صورت قبولی متقاضی تکمیل پرونده					
	۷- تشکیل کمیسیون جهت بررسی نهایی پرونده					
	۸- صدور پروانه در صورت تایید نهایی و تحویل آن به متقاضی از طریق کارشناس میز خدمت					

فلوجارت صدور پروانه مبارزه باخسرات و جانوران عودی در اماکن عمومی و خانگی

ضمیمه شماره ۱



واحد مربوط: گروه سلامت محیط	پست الکترونیک: msadegheslami @yahoo.com	تلفن: ۰۹۱۱۳۳۶۷۹۶۷	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: آقای مهندس محمد صادق اسلامی
-----------------------------	---	-------------------	--