

۱- عنوان خدمت: صدور / تمدید / اصلاح / ابطال پروانه فعالیت مراکز بهداشتی و درمانی دامپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۳۱۰۱	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
شرح خدمت		صدور / تمدید / اصلاح / ابطال پروانه فعالیت مراکز بهداشتی و درمانی دامپزشکی بر اساس قانون بعهده سازمان دامپزشکی کشور می باشد.	
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 type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		۱) فرم تکمیل شده تقاضای صدور پروانه ۲) تصویر برابر اصل کارت پایان خدمت یا معافیت متقاضی (برای آقایان) ۳) تعهدنامه محضری طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی ۴) گواهی کسب امتیاز آموزشی (و حسب مورد سابقه کار) لازم در زمینه تخصصی مربوط ۵) دانشنامه (معتبر) دکترای عمومی دامپزشکی (برای دریافت پروانه اشتغال به درمان / مایه کوبی)، و یا دانشنامه کاردانی دامپزشکی (برای دریافت کارت اشتغال به مایه کوبی) ۶) برگه خود اظهاری مبنی بر نداشتن هرگونه آرای قطعی محرومیت از اشتغال به حرفه دامپزشکی ۷) گواهی عدم سوء پیشینه کیفری مؤثر ۸) برگه خود اظهاری عدم اشتغال در دستگاهها و سازمانهای دولتی (اعم از لشکری و کشوری) مؤسسات آموزش عالی و نهادهای عمومی غیردولتی (برای پروانه تمام وقت) و نداشتن هرگونه پروانه یا مجوز اشتغال از سازمان یا مراجع ذیصلاح دیگر ۹) گواهی انجام طرح نیروی انسانی یا معافیت از آن (جهت آقایان) ۱۰) گواهی عدم دریافت فوق العاده حق محرومیت از مطب برای شاغلین (نیمه وقت) ۱۱) کارت معتبر عضویت نظام دامپزشکی ج.ا.ا. ۱۲) گواهی تابعیت برای اتباع غیر ایرانی	
قوانین و مقررات بالادستی		قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	
۴- مشخصات خدمت		آمار تعداد خدمت گیرندگان ۲۵۰۰۰ متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۶ روز تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
۵- جزئیات خدمت		تعداد بار مراجعه حضوری هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
نام مصوبه دولت در خصوص تعرفه ها به شماره ۴۷۷۹۸/ت/۱۱۹۸۱ مورخ ۱۳۹۱/۱۱/۲۸ ریال شامل بازدید کارشناسی ۱۲۰۰۰۰ ریال صدور پروانه ۱۲۰۰۰۰ ریال		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
www.Cert.ivo.ir			
www.Cert.ivo.ir		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
مرحله خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
در مرحله درخواست خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
مراجعه به محل و تزریق واکسن		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل	
<input type="checkbox"/> استعلام غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی		<input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی (Batch) <input type="checkbox"/> برخط online	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای)			

۶- نحوه دسترسی به خدمت

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	دستگاهی (Batch)	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	<p>۱) تکمیل فرم تقاضای پروانه ۲) احراز هویت متقاضی (الزاماً حقیقی) ۳) دارا بودن حداقل دانشنامه دکترای عمومی دامپزشکی (برای دریافت پروانه اشتغال به درمان / مایه کوبی)، دانشنامه کاردانی دامپزشکی (برای دریافت کارت اشتغال به مایه کوبی) ۴) انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی دائم (ویژه آقایان) ۵) داشتن شماره عضویت در سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران ۶) داشتن سلامت جسمی و روانی و توانایی انجام کار ۷) عدم اشتغال در دستگاهها و سازمانهای دولتی (اعم از لشکری و کشوری) مؤسسات آموزش عالی و نهادهای عمومی غیردولتی (در مورد پروانه تماموقت) ۸) نداشتن هرگونه پروانه یا مجوز اشتغال (که به واسطه دانشنامه تحصیلی دامپزشکی فرد صادر شده باشد) ۹) نداشتن سوءپیشینه کیفری مؤثر ۱۰) نداشتن هرگونه آرای قطعی محرومیت از اشتغال به حرفه دامپزشکی (مراجعه قضایی و یا هیئت انتظامی نظام دامپزشکی ج.ا.ا.) ۱۱) داشتن برگ پایان خدمت نظاموظیفه و یا معافیت دائم برای آقایان ۱۲) ارائه تعهدنامه محضری طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی</p>					
۹- عناوین فرایندهای خدمت						
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:	دستر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری		
امیرحسین شه پناهی	۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹	Nosazi@ivo.ir				



