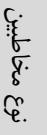
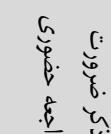
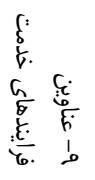


## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۲۵۵۴۱۰۵		۱- عنوان خدمت: صدور و تمدید پروانه بهداشتی وسائل تقیه ویژه حمل کالاهای تحت نظارت دامپزشکی	
نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
ردیفه دستگاه			
حمل و نقل دام زنده و فرآورده ها دامی، خوراک و نهاده های دامی، مکمل و افزودنی های خوراک دام		شرح خدمت	
مصرف کنندگان فرآورده های دامی 		خدمت به شهریوندان (G2C) خدمت به کسب و کار (G2B) خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
<input type="checkbox"/> تصدی گری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی		ماهیت خدمت	
<input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی		سطح خدمت	
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		رویداد مرتبط با:	
<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> آموزش			
<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...		تشخیص دستگاه	
مدارک و الزامات فنی بهداشتی خودرو		مدارک لازم برای انجام خدمت	
قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینه نامه های اجرایی مرتبط		قوانين و مقررات بالادستی	
۲۰۰۰۰ خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		آمار تعداد خدمت گیرنده	
۱ روز		متوجه مدت زمان ارایه خدمت:	
<input type="checkbox"/> ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		توانتر	
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		تعداد بار مراججه حضوری	
<input checked="" type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی: <input type="checkbox"/> مبلغ (مبالغ) نامه مصوبه دولت درخصوص تعریفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت.۴۷۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ (به حساب شماره ۲۱۷۳۸۳۹۰۲۰۰۸ بانک ملی شعبه خجسته کد ۷۹۹ بنام تمرکز وجوده درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی کشور)	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
<a href="http://cert.ivo.ir">cert.ivo.ir</a> <a href="http://www.ivo.ir">www.ivo.ir</a> نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (بازدگر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
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 زبرساخت ارتباطی مناسب	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	



۱- بازدید و نمونه برداری	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۲- تهیه گزارش	
۳- تجزیه و تحلیل اطلاعات	
۴- اتخاذ تصمیم	
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	
تلفن:	
پست الکترونیک:	
واحد مربوط:	

فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارت خانه / سازمان .....

تفصیلات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز	متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	دارک مورد نیاز <small>برای پذیرش</small>	مستندات قانونی (تصویبه، بخشنامه، آینین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	(صفحه)	
	غیر اکتوبرنی	اکتوبرنی				پیشنهاد	رد	رد							
	*				*	*	*	*	نامه مصوبه دولت درخصوص تعریف ها به شماره ۱۱۹۸۱/۳۷۹۸/۱۴۷۹۸ از ۱۳۹۱/۱/۲۸ مورخ	مسافت	درخواست متقاضی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینین نامه های اجرایی مرتبط	۶	گواهی حمل بهداشتی	۵
	*				*	*	*	*	نامه مصوبه دولت درخصوص تعریف ها به شماره ۱۱۹۸۱/۳۷۹۸/۱۴۷۹۸ از ۱۳۹۱/۱/۲۸ مورخ	مسافت	درخواست متقاضی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینین نامه های اجرایی مرتبط	۷		
	*				*	*	*	*	نامه مصوبه دولت درخصوص تعریف ها به شماره ۱۱۹۸۱/۳۷۹۸/۱۴۷۹۸ از ۱۳۹۱/۱/۲۸ مورخ	مسافت	درخواست متقاضی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینین نامه های اجرایی مرتبط	۸		
	*				*	*	*	*	نامه مصوبه دولت درخصوص تعریف ها به شماره ۱۱۹۸۱/۳۷۹۸/۱۴۷۹۸ از ۱۳۹۱/۱/۲۸ مورخ	مسافت	درخواست متقاضی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینین نامه های اجرایی مرتبط	۹		

\*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود