

بسمه تعالى

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

١ خاتمة

۱- عنوان خدمت: تغییر نام پروانه تاسیس/فعالیت شرکت ضدغونی تجهیزات محصولات و فرآوردهای قابل استفاده در خوارک دام (دکت ضدغونی دامپژشکی)		
نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپژشکی کشور	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی	
نظرات و اعمال ضوابط بهداشتی و امنیت زیستی، بر واحدهای تولید، حمل و نقل، نگهداری و عرضه دام زنده و فرآورده ها دامی، خوارک و نهاده های دامی، مکمل و افزودنی های خوارک دام	شرح خدمت	
مصرف کنندگان فرآورده های دامی	<p>خدمت به شهر و ندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) <input type="checkbox"/></p>	
تصدی گری <input type="checkbox"/>	ماهیت خدمت	
استانی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/>	سطح خدمت	
ملی <input type="checkbox"/>	رویداد مرتبط با:	
ثبت مالکیت <input type="checkbox"/>	تولد <input type="checkbox"/> سلامت <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/>	
کسب و کار <input checked="" type="checkbox"/>	مالیات <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/>	
تاسیسات شهری <input type="checkbox"/>	مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/>	تقاضای گیرنده خدمت	
رخداد رویداد مشخص <input type="checkbox"/>	نحوه آغاز خدمت	
سایر: ... <input type="checkbox"/>	تشخیص دستگاه	
الزامات و دستورالعمل های فنی بهداشتی سازمان	مدارک لازم برای انجام خدمت	
قانون سازمان دامپژشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینین نامه های اجرایی مرتبط	قوانين و مقررات بالادستی	
۲۰۰۰۰ خدمت گیرنده کار: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	آمار تعداد خدمت گیرنده کار	
۷ روز	متوجه مدت زمان ارایه خدمت:	
یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/>	تواتر	
۱	تعداد بار مراجعه حضوری	
پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/>	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده کار	
نامه مصوبه دولت درخصوص تعریفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۸۱		
موخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ (به حساب شماره ۲۱۷۳۸۳۹۰۰۲۰۰۸ بانک ملی شعبه خجسته کد ۷۹۹ بنام تمرکز وجوه درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپژشکی کشور)		
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: www.ivo.ir		
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
غیرالکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویی یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (بازگردنحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویی یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (بازگردنحوه دسترسی)
در مرکز اطلاع رسانی خدمت	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"/>	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"/>



