

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

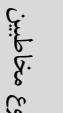
۱۳۰۱۲۵۵۳۱۱۸ - شناسه خدمت:

۱- عنوان خدمت: تغییر نام پروانه تاسیس/فعالیت داروخانه دامپزشکی

نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور

نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی

۱- بند
۴- درجه
۳- ملی

		شرح خدمت		۱- مختصرات خدمت ۲- تاریخ ۳- تعداد ۴- آغاز خدمت		
تغییر نام پروانه تاسیس/فعالیت داروخانه دامپزشکی						
پرورش دهنگان دام، طیور، آبزیان		نوع خدمت				
		<input checked="" 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)				
تصدی گری		ماهیت خدمت				
<input checked="" type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی		<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> ملی				
<input type="checkbox"/> تولید <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات		<input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت				
<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"/> رخداد رویداد مشخص <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص				
<input type="checkbox"/> ... سایر: ...		نحوه آغاز خدمت				
الزامات و دستورالعمل های فنی بهداشتی سازمان		مدارک لازم برای انجام خدمت				
قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینه نامه های اجرایی مرتبط		قوانين و مقررات بالادستی				
۲۵۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		آمار تعداد خدمت گیرندگان		۱- هزینه ارایه خدمت ۲- تواتر ۳- تعداد بار مراججه حضوری ۴- هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		
... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:				
یکبار برای همیشه		تواتر				
۱		تعداد بار مراججه حضوری				
پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		شماره حساب (های) بانکی 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 وجود درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی 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					۱- مرجعه رسانی ۲- مرجعه احتمالی ۳- مرجعه دسترسی ۴- مرجعه دسترسی	
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه		مراحل خدمت		
اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		
ارسال پستی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		پست الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
پیام کوتاه <input type="checkbox"/>		تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/>				
مراجعة به دستگاه:		سایر (باز کرنحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
<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 زیرساخت ارتباطی مناسب		<input type="checkbox"/> مرجعه احتمالی <input type="checkbox"/> مرجعه دسترسی		
<input type="checkbox"/> سایر: ...						

۱				نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
۲				
۳				
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت				
پست الکترونیک:	تلفن:	واحد مریوط:		