

نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		عنوان خدمت: صدور / تمدید / اصلاح / ابطال پروانه اشتغال به درمان و مایه کوبی دامپزشکی		۱- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۸۱۰۱	
نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		۳- ارائه دهنده خدمت			
شرح خدمت		صدور یا تمدید پروانه اشتغال به کار درمان و مایه کوبی 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			
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 <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر			
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 کارت انجام دوره ضرورت یا معافیت قانونی خدمت سربازی (ویژه آقایان) متقاضی ۳) تصویر دانشنامه (معتبر) معتبر دکتری عمومی دامپزشکی (در مورد دستیار مسئول فنی بهداشتی: گواهینامه کاردانی یا کارشناسی در رشته های گروه دامپزشکی، حسب نوع واحد) ۴) برگه خود اظهاری عدم اشتغال در دستگاه ها و سازمان های دولتی (اعم از لشکری و کشوری) مؤسسات آموزش عالی و نهادهای عمومی غیردولتی (برای پروانه تمام وقت) و نداشتن پروانه یا مجوز اشتغال ۵) گواهی های آموزشی (و کارآموزی) در زمینه تخصصی مربوط ۶) برگه خود اظهاری مبنی بر نداشتن هرگونه آرای قطعی محرومیت از اشتغال به حرفه دامپزشکی ۷) گواهی عدم سوء پیشینه کیفری مؤثر ۸) گواهی انجام طرح نیروی انسانی یا معافیت از آن (برای آقایان) ۹) قرارداد مسئول فنی (فنی بهداشتی) و در صورت لزوم دستیاران مربوط با صاحب واحد مربوط ۱۰) معرفی نامه صادره از سوی صاحب (مدیرعامل) مرکز (شرکت) مبنی بر تمایل به کارگیری شخص معرفی شده ۱۱) تعهدنامه محضری، طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی			
قوانین و مقررات بالادستی		قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط			
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۲۵۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		۷ روز			
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه			
تعداد بار مراجعه حضوری		-			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
		مصوبه دولت در خصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۷۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ ۲۴۰۰۰۰ ریال شامل بازدید کارشناسی ۱۲۰۰۰۰ ریال صدور پروانه ۱۲۰۰۰۰ ریال			
۵- جزئیات خدمت					
۶- نحوه دسترسی به		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن www.cert.ivo.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.cert.ivo.ir			

مرحلہ خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> <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)	
		غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نیبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
در مرحله درخواست خدمت		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> <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)	
		غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نیبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		مراجعه به محل و تزریق واکسن	
در مرحله ارائه خدمت		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> <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)	
		غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نیبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای)		نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل	
		استعلام		استعلام الکترونیکی	
۸		نام دستگاه دیگر		مبلغ	
		نام سامانه های دستگاه		فیلدهای	
اگر استعلام غیرالکترونیکی		استعلام الکترونیکی		مبلغ	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه		فیلدهای	
اگر استعلام غیرالکترونیکی		استعلام الکترونیکی		مبلغ	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه		فیلدهای	

است، استعمال توسط:	دستیاری (Batch)	برخط online	(در صورت پرداخت هزینه)	مورد تبادل	دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<p>۱) تکمیل فرم تقاضای پروانه (مسئول فنی / مسئول فنی بهداشتی / دستیار بهداشتی دامپزشکی)</p> <p>۲) حقیقی بودن شخصیت متقاضی</p> <p>۳) دارا بودن دانشنامه معتبر دکتری عمومی دامپزشکی (در مورد دستیار مسئول فنی بهداشتی: گواهینامه کاردانی یا کارشناسی در رشته‌های گروه دامپزشکی، حسب نوع واحد)</p> <p>۴) عدم اشتغال در دستگاه‌ها و سازمان‌های دولتی (اعم از لشکری و کشوری) مؤسسات آموزش عالی و نهادهای عمومی غیردولتی (در مورد پروانه تمام‌وقت)</p> <p>۵) نداشتن هرگونه پروانه یا مجوز اشتغال (که به واسطه دانشنامه تحصیلی دامپزشکی فرد صادر شده باشد)</p> <p>۶) کسب امتیاز آموزشی (طی دوره‌های آشنایی با قوانین و آیین‌نامه‌های مرتبط با حوزه وظایف، آشنایی با وظایف اعلامی سازمان دامپزشکی در کنترل رعایت ضوابط و مقررات فنی و بهداشتی در واحد مربوط، آشنایی با نحوه استقرار و ممیزی سامانه بهداشتی مرتبط با واحد - در مجموع ۳۰ ساعت- و نیز کارآموزی در مرکز مربوط- به مدت ۱۵ روز) برای اشتغال در موقعیت شغلی مورد نظر</p> <p>۷) دارا بودن شماره عضویت در سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران</p> <p>۸) نداشتن سوء پیشینه کیفری مؤثر</p> <p>۹) نداشتن هرگونه آرای قطعی محرومیت از اشتغال به حرفه دامپزشکی (مراجع قضایی و یا هیئت انتظامی نظام دامپزشکی ج.ا.ا.)</p> <p>۱۰) دارا بودن سلامت جسمی و روانی و توانایی انجام کار</p> <p>۱۱) انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی دائم (ویژه آقایان)</p> <p>۱۲) عقد قرارداد مسئول فنی / مسئول فنی بهداشتی / دستیار بهداشتی دامپزشکی (حسب نوع درخواست) با صاحب واحد مربوط</p> <p>۱۳) سپردن تعهد 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:			
امیرحسین شه پناهی	۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹	Nosazi@ivo.ir	دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری			



