

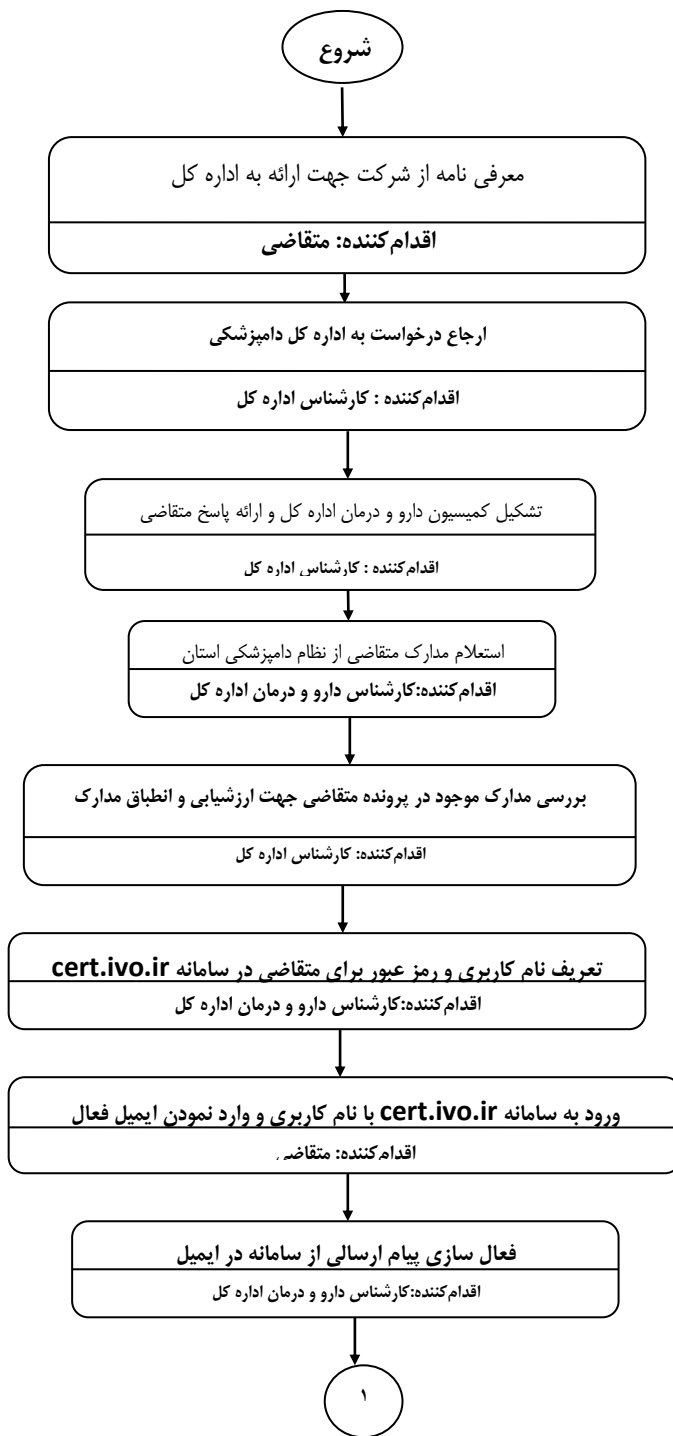
۱- عنوان خدمت: صدور / تمدید / اصلاح / ابطال پروانه اشتغال به عنوان مسئول فنی، مسئول فنی بهداشتی و دستیاران بهداشتی دامپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۸۱۰۶	
نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی	
شرح خدمت		صدور پروانه اشتغال مسئول فنی، مسئول فنی بهداشتی و دستیاران بهداشتی 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 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:		۱۰ روز	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
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/ت/۴۷۷۹۸ آن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ ۱. صدور پروانه مسئول فنی - ۳۵۰۰۰۰ ریال ۲. صدور پروانه مسئول فنی بهداشتی / دستیار بهداشتی - ۴۹۵۰۰۰ ریال	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			

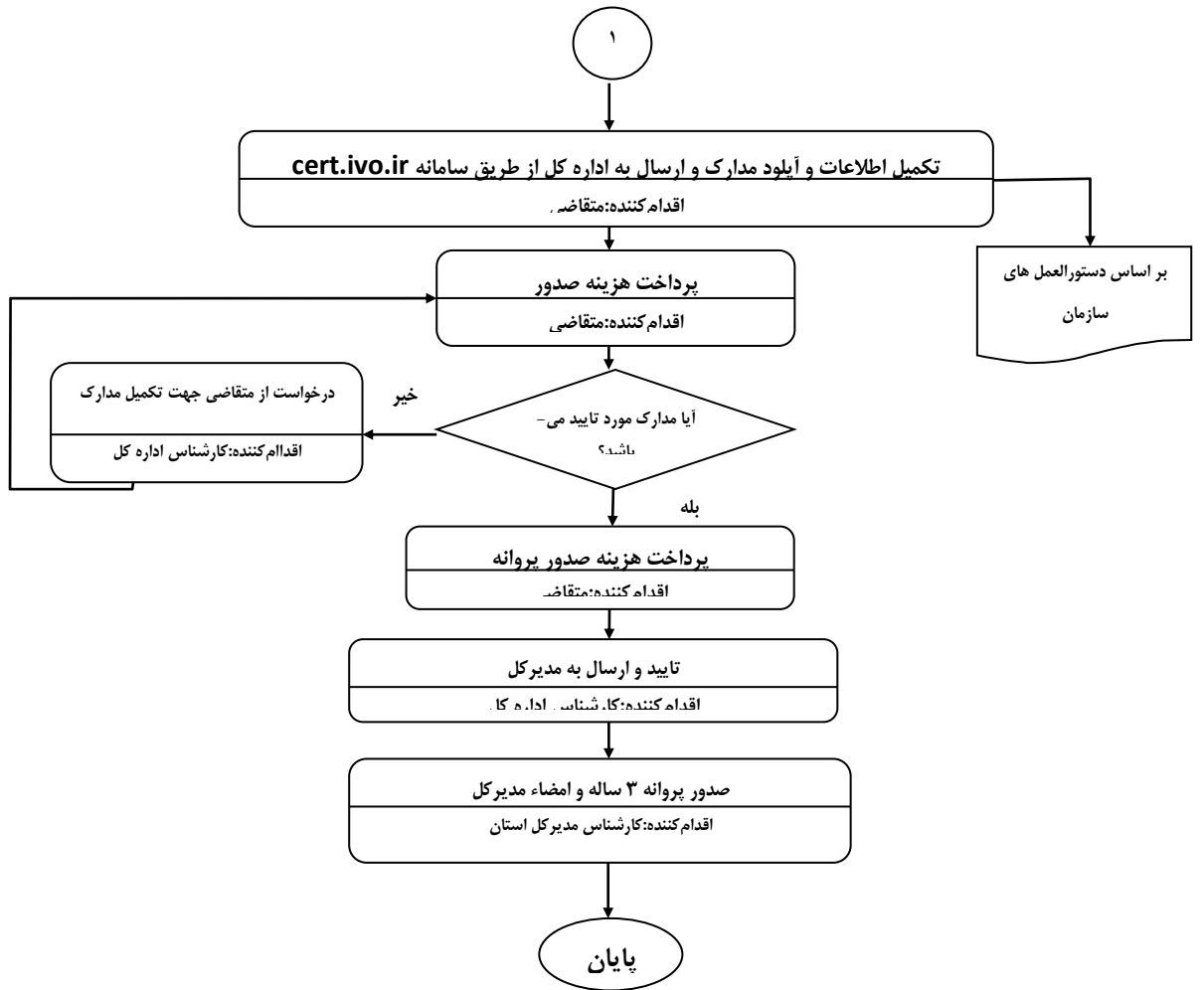
۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

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			رسانه ارتباطی خدمت		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>			<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)		
			غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>			مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
در مرحله درخواست خدمت			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>			<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 checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ۹۹/۴۱۸/ص/پ مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۵ <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
			غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>			مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
			غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>			مراجعه حضوری		
در مرحله ارائه خدمت			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>			<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 checked="" 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"/>			مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
نام سامانه های دیگر			فیلدهای مورد تبادل			استعلام الکترونیکی		
						برخط online <input type="checkbox"/>		
						دستهای (Batch) <input type="checkbox"/>		
						استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه								

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	
				آنلاین (Batch)	بازگشایی (Batch)		
دیگر	سازمان نظام دامپزشکی	استعلام سوابق تخصصی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	
	وزارت بهداشت و درمان	استعلام سلامت فرد		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	
	ناجا	عدم سو پیشینه		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۹- عناوین فرایندهای خدمت	<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 (پیوست)</p>						
	۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:						
	امیرحسین شه پناهی		تلفن:		واحد مربوط:		
	۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹		پست الکترونیک:		دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری		
	Nosazi@ivo.ir						





توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
						*	*	*	*			قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	صدور		- مجوز اشتغال به کار دامپزشکی	۵
						*	*	*	*			قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	تمدید		- مجوز تاسیس مراکز تشخیص و درمان دامپزشکی (آزمایشگاه، داروخانه، کلینیک)	۶
						*	*	*	*			قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	اصلاح		- مجوز مسولین فنی و دستیار بهداشتی	۷
						*	*	*	*			قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	لغو			۸

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