

۱- عنوان خدمت: صدور/ تمدید/ اصلاح/ ابطال پروانه بهداشتی تاسیس یا توسعه دامپروری های صنعتی و نیمه صنعتی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۱۱۰۱	
۳- ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور (متصدی اجرا : نظام دامپزشکی ج.ا.ا)	
نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
شرح خدمت		پروانه بهداشتی تاسیس دامپروری های صنعتی و نیمه صنعتی	
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)	
صاحبان واحدهای دآمداری صنعتی و صنایع وابسته مصرف کنندگان فرآورده های دامی		نوع مخاطبین	
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"/> 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"/> تشخص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		مدارک مربوط به پروانه بهداشتی تاسیس یا توسعه	
قوانین و مقررات بالادستی		قانون سازمان دامپزشکی کشور- قانون نظام جامع دامپروری	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۱۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		حدود یکماه	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		۱	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
تذکره ۳ ماده (۲) قانون افزایش بهره روی بخش کشاورزی و منابع طبیعی، مراکز موضوع ماده (۲) این قانون، خدمات مورد نیاز تولیدکنندگان و بهره برداران بخش کشاورزی بر اساس تعرفه های اعلامی از سوی وزارت جهاد کشاورزی انجام می شود.		شماره حساب (های) بانکی	
پرداخت بصورت الکترونیک		<input checked="" type="checkbox"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
https://semak.maj.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
https://semak.maj.ir			
مرحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
مراجعه به دستگاه:		<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"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واکذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند ایترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input type="checkbox"/> بازدید کارشناسی از محل		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واکذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
استفاده الکترونیکی <input type="checkbox"/>		برخط <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
استفاده الکترونیکی <input type="checkbox"/>		دستهای <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
استفاده الکترونیکی <input type="checkbox"/>		online <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
استفاده الکترونیکی <input type="checkbox"/>		دستهای <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
استفاده الکترونیکی <input type="checkbox"/>		online <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
اگر استفاده غیر الکترونیکی است، استفاده توسط:		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دستگاه دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

۱- عناوین فرایندهای خدمت	۱- درخواست متقاضی		
	۲- بازدید کارشناسی		
	۳- بررسی		
		
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

