



بسمه تعالیٰ
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

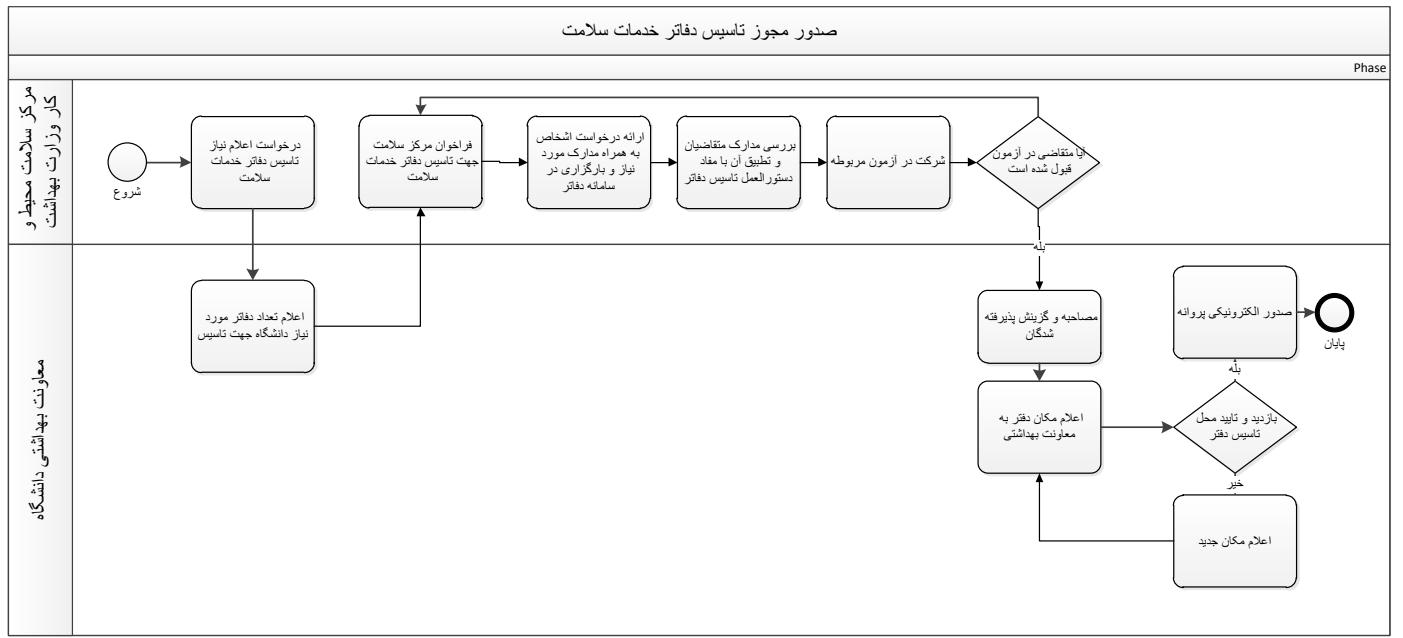
ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور پروانه تأسیس دفاتر خدمات سلامت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	۲- شناسه خدمت نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان																
نام دستگاه اجرایی: <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)																	
تصویری: <input type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> ملی																	
نحوه آغاز خدمت: <input type="checkbox"/> تقدیم گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسانیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> خداد رویدادی مشخص																	
رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> رستایی <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																	
مدارک لازم برای انجام خدمت: <input type="checkbox"/> کپی شناسنامه و کارت ملی- عکس- کارت پایان خدمت- مدرک تحصیلی- فیش واریزی																	
قوایین و مقررات بالادستی: <input type="checkbox"/> ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی آشامیدنی آرایشی و بهداشتی																	
آمار تعداد خدمت گیرندگان: <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> ماه																	
متوجه مدت زمان ارایه خدمت: <input type="checkbox"/> تواتر																	
تعداد بار مراجعة حضوری: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه																	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> <td style="width: 20%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 20%;">مبلغ (مبالغ)</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>۲۰۰۰۰۰</td> <td>ریال</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)		<input type="checkbox"/>		۲۰۰۰۰۰	ریال	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)															
<input type="checkbox"/>		۲۰۰۰۰۰	ریال														
<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/>																	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: https://reg.ava-salamat.ir																	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: https://reg.ava-salamat.ir																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">رسانه ارتباطی خدمت</th> <th style="width: 25%;">نوع ارائه</th> <th style="width: 25%;">مراحل خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)</td> <td><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</td> <td><input type="checkbox"/> الکترونیکی</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ارسال پستی</td> <td><input type="checkbox"/> پست الکترونیک</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> پیام کوتاه</td> <td><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی)</td> <td><input type="checkbox"/> پیام رسانی</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس		<input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی)	<input type="checkbox"/> پیام رسانی		
رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت															
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی															
<input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک																
<input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس																
<input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی)	<input type="checkbox"/> پیام رسانی																

مراجعه به دستگاه:	□ ملی □ استانی □ شهرستانی	□ جهت احراز اصالت فرد □ جهت احراز اصالت مدرک □ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب □ سایر:	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبوت زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	غیرالکترونیکی	
■ یнтерنی (مانند وبگاه دستگاه) □ تلفن همراه (برنامه کاربردی) □ پست الکترونیک □ ارسال پستی □ تلفن گویا یا مرکز تماس □ پیام کوتاه □ دفاتر پیشخوان	■ الکترونیکی	در مرحله در خواست خدمات			
شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: □ عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان □ سایر:					
مراجعه به دستگاه:	□ ملی □ استانی □ شهرستانی	□ جهت احراز اصالت فرد □ جهت احراز اصالت مدرک □ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب □ سایر:	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبوت زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	غیرالکترونیکی	
□ اینترنتی □ سایر (بازگردنحوه دسترسی)	□ الکترونیکی	در مرحله پیشنهاد (فرانند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			
شرکت در آزمون گزینشی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبوت زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: جهت دریافت پروانه	غیرالکترونیکی			
□ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) □ تلفن همراه (برنامه کاربردی) □ پست الکترونیک □ ارسال پستی □ تلفن گویا یا مرکز تماس □ پیام کوتاه □ دفاتر پیشخوان	□ الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمات			
شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: □ عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان □ سایر(بازگردنحوه دسترسی)					
مراجعه به دستگاه:	□ ملی □ استانی □ شهرستانی	□ جهت احراز اصالت فرد □ جهت احراز اصالت مدرک □ نبوت زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر: جهت دریافت پروانه	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبوت زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	غیرالکترونیکی	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی (Batch)	فیلدهای موردنگار	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمات با سایر سامانه ها (پنجهای اطلاعاتی) در دستگاه	
□	□	□			
□	□	□			
□	□	□			
□	□	□			
اگر استعلام غیرالکترونیکی	استعلام الکترونیکی	مبلغ	فیلدهای	نام سامانه های دستگاه	نام دستگاه دیگر

است، استعلام توسط:	ردیابی (Batch)	online	برخط	(درصورت پرداخت هزینه)	موردنیاز	دیگر	
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعةه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعةه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعةه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱- درخواست و ثبت نام توسط متقاضی و پرداخت هزینه های مربوطه در وبگاه دفاتر خدمات سلامت							۱- درخواست و ثبت نام توسط متقاضی و پرداخت هزینه های مربوطه در وبگاه دفاتر خدمات سلامت
۲- شرکت در آزمون مربوطه							۲- شرکت در آزمون مربوطه
۳- قبولی در آزمون و صدور پروانه							۳- قبولی در آزمون و صدور پروانه
۴- دریافت پروانه توسط متقاضی							۴- دریافت پروانه توسط متقاضی

۱- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: یوسف امیری

واحد مربوط: سلامت محیط و کار

تلفن: ۳۲۲۲۲۹۲۳

پست الکترونیک: