

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: فرایند صدور پروانه آموزشگاه بهداشت اصناف		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت فرایند درخواست و صدور پروانه آموزشگاه بهداشت اصناف		
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input 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 checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولید <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
	شرایط و مدارک لازم برای انجام خدمت	دارای حداقل مدرک کارشناسی مهندسی بهداشت محیط، عدم اشتغال در ادارات، سازمانها و ارگانهای نظامی و دولتی و عمومی غیر دولتی، کسب حد اقل 50 امتیاز با توجه به جدول امتیاز بندی، درخواست کتبی، فتوکپی و تاییدیه مدرک تحصیلی کارشناسی، فتوکپی شناسنامه، فتوکپی کارت ملی، دوقطعه عکس ۳*۴ (مدارک لازم جهت کسب حداقل امتیاز شامل: گواهی سابقه کار، گواهی سابقه تدریس در مراکز آموزش، ارائه مقالات علمی و آموزشی با موضوعات بهداشتی، ارائه گواهی آموزش های رایانه ای ICDL 2 و ICDL 1 از فنی و حرفه ای، گواهی شرکت در کارگاه های آموزشی مرتبط با بهداشت)	
	قوانین و مقررات بالادستی	ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی آشامیدنی آرایشی و بهداشتی	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارایه خدمت: تواتر تعداد بار مراجعه حضوری هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
	۶- نحوه دسترسی	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
	بخش online	دسته ای (Batch)				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				اداره نظارت بر اماکن عمومی نیروی انتظامی
<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"/>				
۱- تحویل درخواست به دبیرخانه مرکز بهداشت توسط متقاضی						
۲- ارجاع درخواست به واحد بهداشت محیط و بازرسی مربوطه						
۳- بررسی اصالت مدارک و امتیازبندی و اعلام نتیجه به متقاضی						
۴- در صورت کسب امتیاز لازم معرفی مکان توسط متقاضی						
۵- بررسی صلاحیت بهداشتی و انتظامی مکان معرفی شده						
۵- در صورت تأیید مکان، واریز هزینه به حساب واسط ۱۴۲۵ خزانه دولت و ارسال مدارک به معاونت بهداشتی استان						
۶- بررسی مجدد مدارک و صدور پروانه آموزشگاه						
۹- معاونین فرایندهای خدمت						
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
واحد مربوط: مدیریت سلامت محیط و کار معاونت بهداشتی			پست الکترونیک:	تلفن: ۳۲۲۲۹۲۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مهندس یوسف امیری	

فرایند صدور پروانه آموزشگاه بهداشت اصناف



