

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

<p>۱- عنوان خدمت: صدور پروانه بهداشتی ساخت فرآورده های آرایشی و بهداشتی</p> <p>۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی تکمیل می شود).</p>	
<p>۳- ارائه دهنده خدمت: نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - معاونت غذا و دارو مدیریت امور فرآورده های مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی</p> <p>نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی</p>	
<p>شرح خدمت</p> <p>تایید مدارک متقاضیان اخذ پروانه ساخت بهداشتی مواد آرایشی و بهداشتی</p>	
<p>نوع خدمت</p> <p> <input checked="" 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)         </p> <p>نوع مخاطبین</p> <p>سرمایه گذاران بخش خصوصی</p>	
<p>ماهیت خدمت</p> <p> <input type="checkbox"/> حاکمیتی  <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری         </p>	
<p>سطح خدمت</p> <p> <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> منطقه ای  <input checked="" type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهری  <input type="checkbox"/> روستایی         </p>	
<p>رویداد مرتبط با:</p> <p> <input type="checkbox"/> تولد  <input type="checkbox"/> آموزش  <input checked="" type="checkbox"/> سلامت  <input type="checkbox"/> مالیات  <input type="checkbox"/> کسب و کار  <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی  <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت  <input type="checkbox"/> تأسیسات 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         </p>	
<p>نحوه آغاز خدمت</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت  <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه  <input type="checkbox"/> سایر:.....         </p> <p> <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمان مشخص  <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص         </p>	
<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p> <p>اخذ کد IRC ثبت منبع</p>	
<p>قوانین و مقررات بالادستی</p> <p>دستورالعمل های ارسالی از سازمان غذا و دارو</p>	
<p>۵- جزئیات خدمت</p> <p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p> <p>خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p> <p>متوسط مدت زمان ارائه خدمت</p> <p>یک ماه تا ۴۵ روز</p> <p>تواتر</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای حداکثر پنج سال  <input type="checkbox"/> یکبار در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p> <p>تعداد بار مراجعه حضوری</p> <p>یک الی هر زمان که مدارک تایید شود در صورت صلاح دید کارشناس در غیر این صورت نیازی نیست.</p>	
<p>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p> <p>مبلغ (مبالغ)</p> <p>شماره حساب (های) بانکی</p> <p>پرداخت به صورت الکترونیک</p> <p>۲۸۲۰۰۰۰</p> <p>۴۰۰۱۰۳۵۲۰۳۰۱۵۴۸۹</p> <p>✓</p>	
<p>۶- نحوه دسترسی به خدمت</p> <p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p> <p>Fdo.mui.ac.ir جهت دریافت چک لیست مدارک</p> <p>TTAC.ir</p> <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p> <p>سامانه TTAC</p>	

مراحل خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	<input checked="" 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)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		
	در مرحله درخواست خدمت	غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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	
		الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر: (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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	
		الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا EPR) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
		غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	عدم وجود سامانه با قابلیت‌های مورد نظر		
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه			
	غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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: در مواردی نیاز به بحث و تبادل نظر هست	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه‌های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی			
	نرم افزار چارگون		آنلاین	دستی (Batch)	استعلام غیرالکترونیکی	
				<input checked="" 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"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

اگر استعمال غیرالکترونیکی است، استعمال توسط:	استعمال الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر
	دستای (Batch)	آنلاین					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				سازمان غذا و دارو	
<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- درخواست در سامانه TTAC							
۲- بررسی مدارک در سامانه							
۳- تایید مدارک							
۴- کمیته فنی							
۵- تایید معاون غذا و دارو							
۶- صدور شناسه رهگیری							
							<b>۹- عناوین فرایندهای خدمت</b>