

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: کارت فعالیت مسئول فنی		۲- شناسه خدمت	
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی تکمیل می شود).	
۳- ارائه دهنده خدمت:		نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - معاونت غذا و دارو و مدیریت امور فرآورده های غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	
		نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی	
شرح خدمت		۱- تایید مدارک متقاضیان تصدی پست مسئولیت فنی واحد های تولید مواد غذایی و آشامیدنی	
نوع خدمت		<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)	
ماهیت خدمت		<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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"/> 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	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمان مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:.....	
مدارک لازم برای انجام خدمت		شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت، دانشنامه پایان تحصیلات، گواهی امضا، دوره های آموزشی گذرانده شده	
قوانین و مقررات بالادستی		دستورالعمل های ارسالی از سازمان غذا و دارو	
۵- جزئیات خدمت		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
		خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت	
		۱۰ دقیقه	
		تواتر	
		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یکبار در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
		تعداد بار مراجعه حضوری	
		یک الی هر زمان که مدارک تایید شود	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت به صورت الکترونیک	
		۸۴۰۰۰۰ ۴۰۱۰۳۵۲۰۳۰۱۵۴۸۹ ✓	
۶- نحوه دسترسی به خدمت		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
		www.ttac.ir	
		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
		سامانه تیتک www.ttac.ir	

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
۶- نحوه دسترسی به خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> 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)
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه

۱- ثبت نام	۹- عناوین فرایندهای خدمت
۲- بارگذاری مدارک	
۳- احراز اصالت مدارک	
۴- تایید مدارک	
۵- انتخاب نفر توسط مدیر واحد تولیدی	
۵- صدور پروانه فعالیت مسئول فنی	

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:

