


 ریاست جمهوری
 سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

شناسنامه خدمت 6

1- عنوان خدمت : صدور پروانه بهره برداری کارخانه های مواد غذایی		2- شناسه خدمت (این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی : معاونت غذا و دارو			
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم و پزشکی خراسان شمالی			
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت : صدور، تمدید و یا اصلاح پروانه ساخت بنا به درخواست متقاضی			
	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)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <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		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	1- درخواست کتبی موسسه 2- ارائه فیش به حساب 2173319012006 جهت صدور مبلغ 5660000 ریال جهت تمدید بانک ملی 3- ارائه تصویر پشت و رو پروانه بهره برداری صنایع یا جهاد کشاورزی / سایر ارگانهای مرتبط 4- تکمیل فرم وضعیت ساختمانی (فرم شماره 1) 5- نقشه ساختمانی با ذکر مترائز بخش های مختلف و کروکی آدرس 6- آگهی تاسیس در روزنامه رسمی (در صورتیکه واحد شرکت باشد) 7- تعهد عدم وجو آلاینده گی 8- فرم بازدید و بررسی کارشناسی		
	قوانین و مقررات بالا دستی	بسته خدمت طرح تحول سلامت شهری		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	180 خدمت گیرندگان در <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	5- جزئیات خدمت	متوسط مدت ارایه خدمات	حدودا 10 روز	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> یک سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		2 بار تا حصول نتیجه و بهبودی		
هزینه ارایه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
		5660000	2173319012006	<input checked="" type="checkbox"/>
6- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	WWW.			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن : سامانه سیب			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input 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)	
			<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	



ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

شناسنامه خدمت 6

مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احزار اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احزار اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
در مرحله درخواست خدمت				
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)				
مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
در مرحله ارائه خدمت				
مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احزار اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احزار اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	


 ریاست جمهوری
 سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور
 شناسنامه خدمت 6

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
	دسته ای (batch)	برخط online					
<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"/>	<input type="checkbox"/>					-
استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	8- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
	دسته ای (batch)	برخط online					
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				-	
دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				-	
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				-	
دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				-	
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				-	
دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				-	
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				-	
9- عناوین فرآیندهای خدمت							
1- تکمیل پرونده توسط کارشناس							
2- بررسی و تایید در کمیته							
3- صدور پروانه بهره برداری							
10- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت							
واحد مربوط: کارشناس مواد غذایی		پست الکترونیک: Narges.ghuchanian@gmail.com		تلفن: 32248004		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: نرگس قوچانیان	