



شناسنامه خدمت اداره کل دامپزشکی استان قزوین

۱- عنوان خدمت : صدور پروانه های بهداشتی در تولید بازرگانی و اشتغال حوزه دامپزشکی (صدور، تمدید، تغییر، ابطال و موافقت اصولی) (۱۳۰۲۱۲۰۲۰۰۰)		۲- شناسه خدمت : ۱۳۰۲۱۲۰۲۱۰۶	
۳- صدور پروانه بهداشتی بهره برداری از اماکن دامی و صنایع وابسته به دام			
نام دستگاه اجرایی : اداره کل دامپزشکی استان قزوین		نام دستگاه مادر : سازمان دامپزشکی کشور	
شرح خدمت		صدور موافقت اصولی، پروانه بهداشتی تاسیس و پروانه بهداشتی بهره برداری اماکن دامی و صنایع وابسته به دام	
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 checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با :		<input checked="" type="checkbox"/> تولید <input 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"/> فرار رسیدن زمان مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر	
مدارک لازم برای انجام خدمت		ارائه درخواست یا استعلام توسط متقاضی - ثبت در دبیرخانه و ارجاع - بازدید کارشناسی و تعیین پیشرفت فیزیکی - موافقت / بله موافقت در کمیسیون صدور پروانه و تمدید پروانه تاسیس - موافقت / خیر - اعلام به متقاضی یا دستگاه استعلام کننده	
قوانین و مقررات بالا دستی		تناد به قوانین و دستورالعملهای سازمان دامپزشکی؛ بند د ماده ۳ قانون سازمان دامپزشکی مصوب ۱۳۵۰ و ماده ۱۲ آئین ترداد به شماره ۱۴۴۹۴ مورخ ۷۳/۹/۱۳ مصوب هیئت دولت	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		خدمت گیرندگان در : متغیر <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت		۱۵ روز	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> باردر <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		دو بار	
هزینه ارائه خدمت ریال به خدمت گیرندگان		مبالغ شماره حساب های بانکی پرداخت به صورت الکترونیک	
		۴۹۵۰۰ ۲۱۷۳۸۳۳۳۰۲۰۰۱ نزد بانک ملی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :			
www.cert.ivo.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
رسانه ارتباط خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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	

۱- ارائه خدمت

۲- مشخصات خدمت

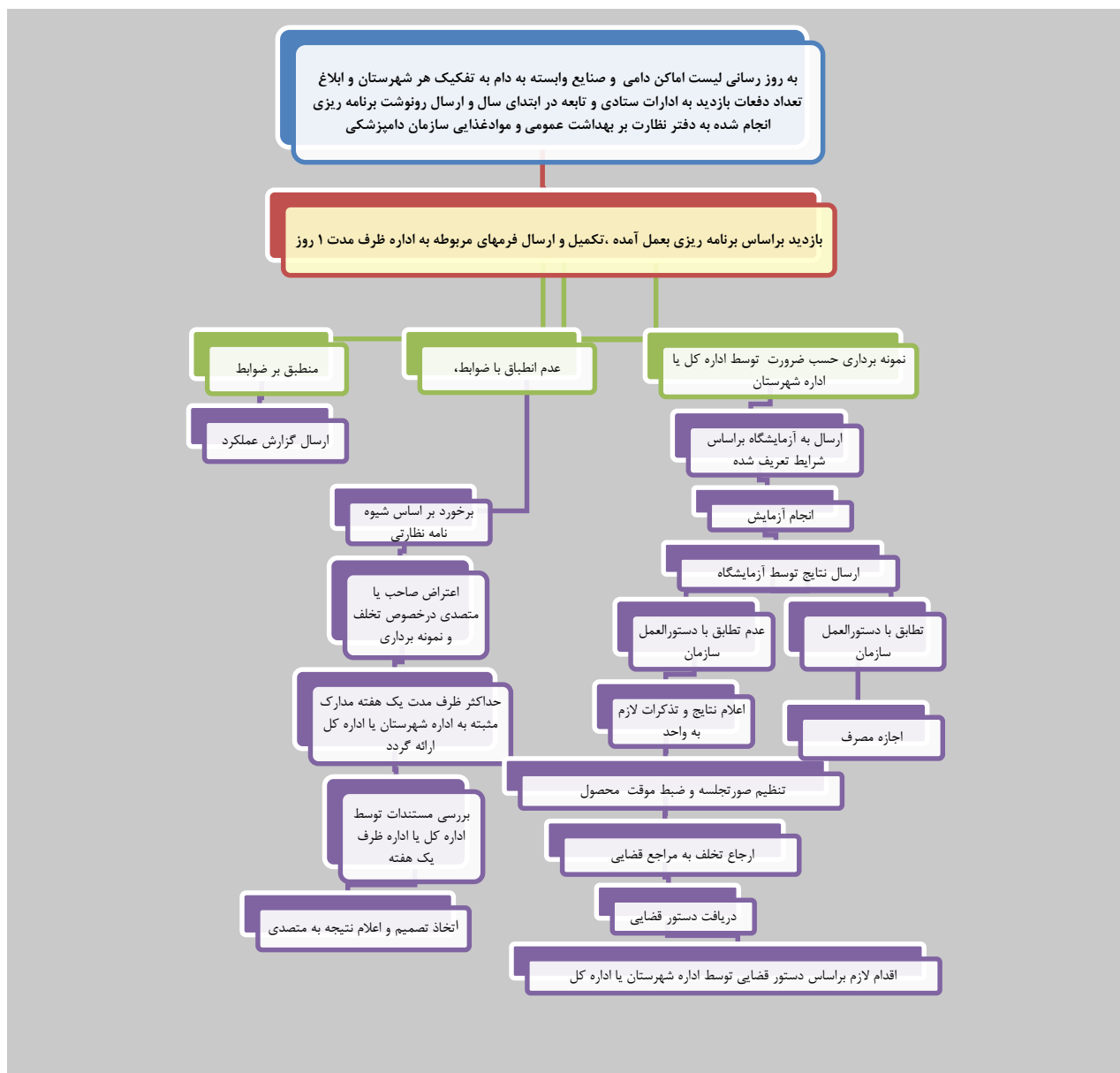
۳- جزئیات خدمت

۴- نحوه دسترسی به خدمت

دسته ای hatch	برخط onlin e	مورد تبادل				
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	
<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> مراجعه کننده						

۹- عناوین فرآیند های خدمت -۱ صدور موافقت اصولی، پروانه بهداشتی تاسیس و پروانه بهداشتی بهره برداری اماکن دامی و صنایع وابسته به دام

۱۰- نمودار ارتباطی فرآیند های خدمت :



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده : دکتر راوال غلامپور اقدمی	تلفن: ۰۲۸۳۳۳۳۳۳۶۲۵	پست الکترونیک : health.qazvin@ivo.ir	واحد مربوط : رئیس اداره نظارت بر بهداشت عمومی و مواد غذایی
--	-----------------------	---	---