

شناختن خدمت اداره کل دامپزشکی استان قزوین

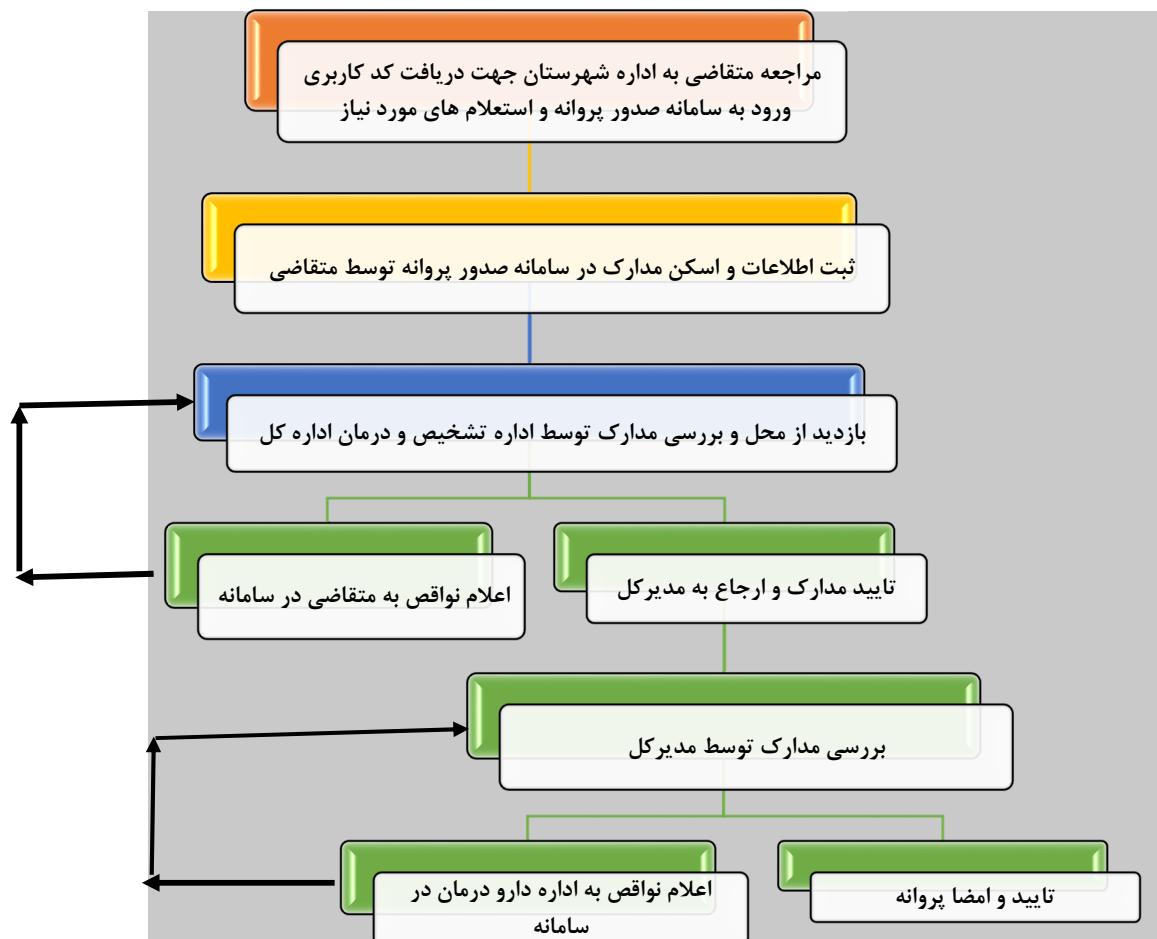
۱- عنوان خدمت : صدور پروانه های بهداشتی تاسیس مراکز ارائه خدمات دامپزشکی (صدر، تمدید، ابطال و انتقال) (۱۳۰۱۱۲۰۳۰۰)	۲- شناسه خدمت : ۱۳۰۱۱۲۰۳۱۰	
۱- صدور مجوز تاسیس واحدها و اشتغال اشخاص حقیقی و حقوقی خشن غیردولتی در حوزه تشخیص و درمان دامپزشکی		
نام دستگاه اجرایی : اداره کل دامپزشکی استان قزوین		
نام دستگاه مادر : سازمان دامپزشکی کشور		
صدور مجوز تاسیس واحدها و اشتغال اشخاص حقیقی و حقوقی خشن غیردولتی در حوزه تشخیص و درمان دامپزشکی		
شرح 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)		
نوع خدمت		
<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی		
ماهیت خدمت		
<input type="checkbox"/> ملی		
سطح خدمت		
<input type="checkbox"/> تولید		
رویداد مرتبط با :		
<input type="checkbox"/> تصدی گری		
<input type="checkbox"/> روابط خدمت		
<input type="checkbox"/> رخداد رویداد مشخص		
نحوه آغاز خدمت		
<input type="checkbox"/> فرار رسیدن زمان مشخص		
<input type="checkbox"/> تاخیص دستگاه		
<input type="checkbox"/> سایر		
درخواست کننده - سند مالکیت / اجاره نامه - مدرک تحصیلی - شناسنامه - کارت ملی - پاسخ استعلام - ابطال تمبرزدایی - عدم اعتیاد - عدم سوء پیشینه		
مدارک لازم برای انجام خدمت		
به استناد به قوانین و دستورالعملهای سازمان دامپزشکی؛ بند د ماده ۳ قانون سازمان دامپزشکی مصوب ۱۳۵۰ و ماده ۱۲ آئین تردد به شماره ۱۴۴۹۴ مورخ ۹/۷/۱۳ مصوب هیئت دولت.		
قوانین و مقررات بالا دستی		
آمار تعداد خدمت گیرندگان		
خدمت گیرندگان در : متغیر ۲		
۱۵ روز کاری		
متوسط مدت زمان ارایه خدمت		
تعداد بار مراجحة حضوری		
یکبار برای همیشه		
توان		
باردار		
ماه		
فصل		
سال		
هزینه ارایه خدمت ریال		
به خدمت گیرندگان		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :		
www://d.ivo.ir		
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :		
رسانه ارتباط خدمت		
نوع ارائه		
مراحل خدمت		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)		
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)		
<input type="checkbox"/> پست الکترونیک		
<input type="checkbox"/> ارسال پستی		
<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		

مراجعةه به دستگاه :	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> چشم <input type="checkbox"/> صورت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی
مراجعةه به دستگاه :	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> چشم <input type="checkbox"/> صورت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
(اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) پست الکترونیک)		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی
جهت بازدید از واحد و انطباق با دستور العمل سازمان دامپزشکی جهت اعزام کارشناس				<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> شماره قرارداد و اکناداری خدمات به دفاتر پیشخوان : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) 		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی
مراجعةه به دستگاه :	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر(معالجه دام ها)	<input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> چشم <input type="checkbox"/> صورت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
استعلام غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> رسیوی <input type="checkbox"/> batch	<input type="checkbox"/> Online		فیلد های مورد تبادل نام سامانه های دیگر

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلد های مورد تبادل	مبلغ در صورت پرداخت هزینه	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی است : استعلام توسط :
نحوه ارتباط با سایر دستگاه های دیگر					
دستگاه	—	—	—	Online	اینترنتی
مراجعةه کننده	—	—	—	Online	اینترنتی
دستگاه	—	—	—	Online	اینترنتی
مراجعةه کننده	—	—	—	Online	اینترنتی
دستگاه	—	—	—	Online	اینترنتی
مراجعةه کننده	—	—	—	Online	اینترنتی

۹- عناوین فرآیند های خدمت : ۱- صدور مجوز تاسیس واحدها و اشتغال اشخاص حقیقی و حقوقی خشن غیردولتی در حوزه تشخیص و درمان دامپزشکی

۱۰- نمودار ارتباطی فرآیند های خدمت :



واحد مربوط : اداره تشخیص و درمان	پست الکترونیک : ptl.qazvin@ivo.ir	تلفن : ۰۲۸۳۳۲۳۶۲	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : خانم دکتر ثوره جلیل ابراهیم
-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------	---