



شناسنامه خدمت اداره کل دامپزشکی استان قزوین

| | | | |
|--|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت : خدمات حمایتی در حوزه دامپزشکی به بهره برداران (۱۳۰۲۱۲۰۴۰۰۰) | | ۲- شناسه خدمت : ۱۳۰۲۱۲۰۴۱۰۰ | |
| ۱- شناسایی و ردیابی دام زنده و فرآورده های دامی، خوراک نهاده های دامی، مکمل و افزودنی های خوراک دام | | | |
| ۳- ارائه خدمات | نام دستگاه اجرایی : اداره کل دامپزشکی استان قزوین | | |
| | نام دستگاه مادر : سازمان دامپزشکی کشور | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت | | |
| | شناسایی و ردیابی دام زنده و فرآورده های دامی ، خوراک و نهاده های دامی ، مکمل و افزودنی های خوراک 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 type="checkbox"/> تولید <input type="checkbox"/> آموزش <input 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"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | درخواست متقاضی مبنی بر صدور خوراک دام و طیور به کشورهای دیگر همراه با ضوابط بهداشتی مورد نیاز- ارائه گواهی سلامت توسط دکتر دامپزشک | |
| | قوانین و مقررات بالا دستی | 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 ۷۳/۹/۱۳ مصوب هیئت دولت | |
| | ۵- جزئیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | |
| متوسط مدت زمان ارائه خدمت | | | |
| تواتر | | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | | | |
| هزینه ارائه خدمت ریال | | | |
| به خدمت گیرندگان | | | |
| آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن : | | | |
| www.e.ivo.ir | | | |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن : | | | |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت | مراحل خدمت | نوع ارائه | |
| | در مرحله اطلاع رسانی خدمت | الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 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 | | | |

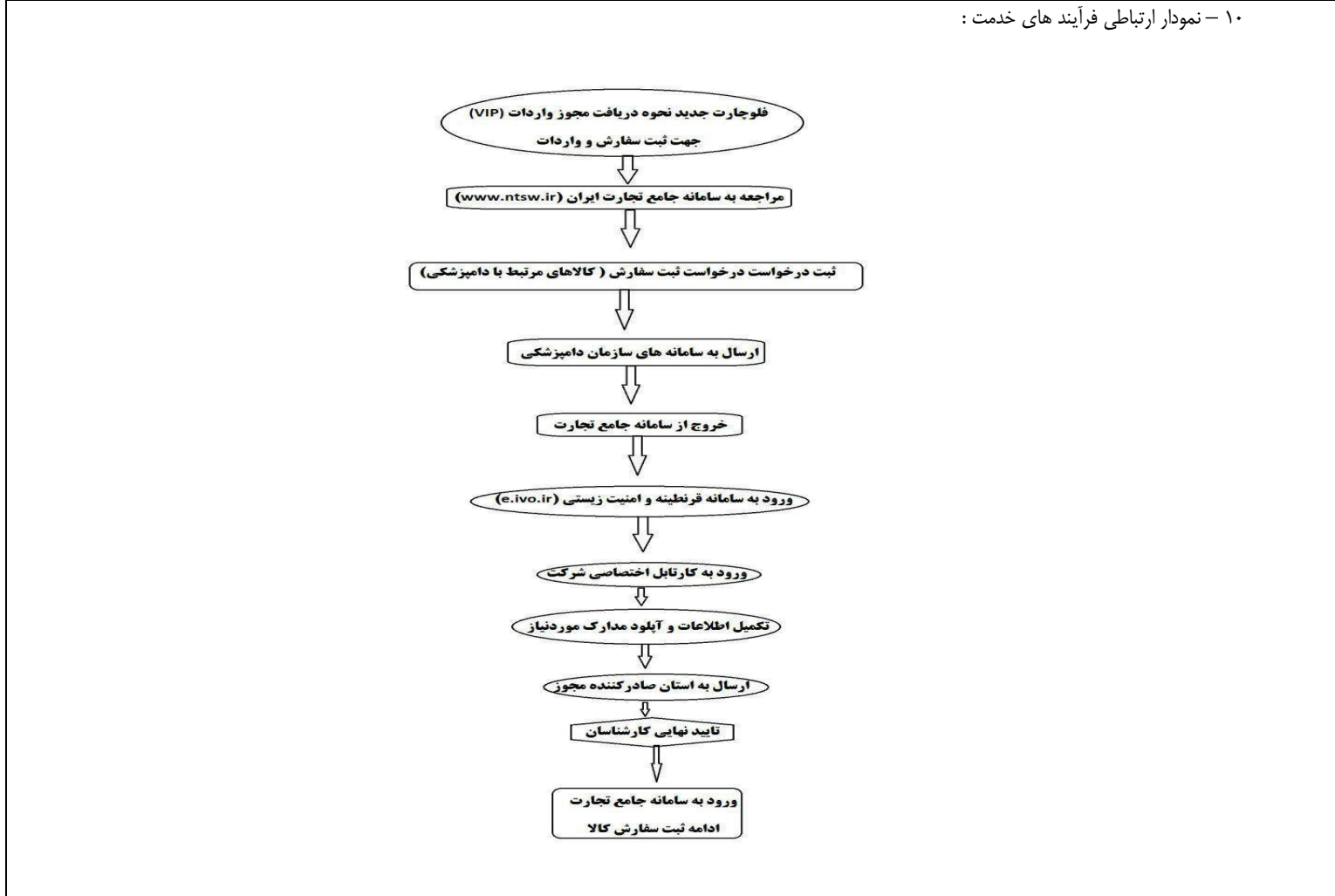
| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر | مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| | | <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) | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه | در مرحله درخواست خدمت |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ضرورت ذکر مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر | مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک | مرحله تولید خدمت فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها |
| | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت بازدید از واحد و انطباق با دستور العمل سازمان دامپزشکی جهت اعزام کارشناس | مرحله تولید خدمت فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان : <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان | مرحله تولید خدمت فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها |
| | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <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) | مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| | | نام سامانه های دیگر | | فیلد های مورد تبادل | استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی | نام سامانه های دیگر فیلد های مورد تبادل |
| | | <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"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



سازمان تجارت ایران

| نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلد های مورد تبادل | مبلغ در صورت پرداخت هزینه | استعلام الکترونیکی | اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط : |
|-------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------------------|--------------------|---|
| ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر | | | - | برخط | دستگاه |
| | | | | onlin | مراجعه کننده |
| | | | | e | دستگاه |
| | | | | hatch | مراجعه کننده |
| | | | | | دستگاه |
| | | | | | مراجعه کننده |

۹- عناوین فرآیند های خدمت ۱- شناسایی و ردیابی دام زنده و فرآورده های دامی، خوراک نهاده های دامی، مکمل و افزودنی های خوراک دام



| | | | |
|---|-----------------------|-------------------------------------|---|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : سیاوش معد نیور - رئیس اداره قرنطینه و امنیت زیستی | تلفن: ۰۲۸۳۳۳۳۳۳۶۲۵ | پست الکترونیک : qu.qazvin@ivo.ir | واحد مربوط : اداره قرنطینه و امنیت زیستی |
|---|-----------------------|-------------------------------------|---|