

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

میز خدمت مدیریت غذا، آرایشی و بهداشتی معاونت غذا و دارو

۱- عنوان خدمت: صدور گواهی اظهار مشاغل خانگی محصولات غذایی		۲- شناسه خدمت:	
نام دستگاه اجرایی: معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی همدان			
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - سازمان غذا و دارو			
شرح خدمت:		راهنمایی و ارجاع متقاضیان به کارشناسان مربوطه جهت صدور گواهی اظهار مشاغل خانگی	
مدیر عامل یا مسئول واحدهای تولیدی صنایع غذایی مسئولین فنی	میز 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 <input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت:	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> سازمانی	
رویداد مرتبط با:		کیفیت و ایمنی محصولات غذایی	
نحوه آغاز خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا خدمت گیرنده <input checked="" type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	
مدارک لازم برای انجام خدمت:		طبق چک لیستهای ارائه شده در سامانه معاونت غذا و دارو استان همدان	
قوانین و مقررات:		قانون مواد خوراکی و آشامیدنی، مصوبات، دستورالعمل ها و بخشنامه های سازمان غذا و دارو	
آمار خدمت گیرندگان در نیم سال اول سال ۱۴۰۲:		مشاغل خانگی (۲ مورد)	
متوسط زمان ارائه خدمت:		۳۰ روز کاری	
تواتر:		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است	
تعداد بار مراجعه:		به طور میانگین ۳ بار (ارائه مدارک، رفع نقص مدارک، دریافت پاسخ)	

۳- ارائه دهنده خدمت:

۴- مشخصات خدمت:

۵- جزئیات خدمت:

		حضوری	
پرداخت الکترونیکی	شماره حساب	مبلغ	هزینه
■	خزانه داری کل سازمان غذا و دارو	برابر آخرین تعرفه های مصوب	ارائه
			خدمات
			(ریال) به
			خدمت
			گیرندگان
		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود:	
		/https://fdo.umsha.ac.ir	
سامانه معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی همدان		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:	
رسانه ارتباطی خدمت:		نوع ارائه:	مراحل خدمت:
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> پیشخوان		■	الکترونیکی
مراجعه 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 زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:		■	الکترونیکی
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ERP) <input type="checkbox"/> سایر:		■	الکترونیکی
تحويل پروانه ساخت به متقاضی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دستگاه ها
استعلام الکترونیکی		نام سامانه های دیگر	
استعلام غیر الکترونیکی	دسته ای (Batch)	برخط (online)	فیلدهای مورد تبادل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■	صدور کارت مسئول فنی پرداختهای مربوطه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		https://ttac.ir/
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه			

۶- نحوه دسترسی به خدمت

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
استعلام غیرالکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط با سایر دستگاه ها
	دسته ای (Batch)	برخط (Online)					
	■	■	-	معرفی نامه جهت مشاغل خانگی		سازمان جهاد کشاورزی	
	■	■	-			اداره کار، تعاون ورفاه اجتماعی	
۱- دریافت درخواست							۹- معاونین فرآیند خدمت
۲- بررسی کارشناسان							
۳- بازدید کارشناس (در صورت نیاز)							
۴- طرح در کمیسیون فنی (در صورت نیاز)							
۵- ارائه پاسخ یا مجوز مربوطه به متقاضی							
۰۸۱-۳۸۳۸۱۸۰۱-۴		تلفن:	شمیمه عظیمی سلیم		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		
sh.azimisalim@eoffice.umsha.ac.ir		پست الکترونیک	مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی		واحد مربوطه:		
معاونت غذا و دارو دانشگاه ۱۴۰۲/۱۰/۰۶						مرجع تایید کننده:	