

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

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

۱- عنوان خدمت: پاسخگویی به استعلامات صنایع		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:		درخواست استعلام از دستگاه های دولتی دریافت گردیده و پس از ارجاع و بررسی کارشناسان مربوطه پاسخ نهایی به دستگاه موردنظر ارسال خواهد شد.	
نوع خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	شهروندان سایر دستگاه های اجرایی	
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"/> سازمانی	
رویداد مرتبط با:	کیفیت و ایمنی واحدهای تولیدی غذایی و آرایشی بهداشتی		
نحوه آغاز خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا خدمت گیرنده <input type="checkbox"/> سایر	<input checked="" type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه
مدارک لازم برای انجام خدمت:	معرفی نامه از دستگاه های دولتی نقشه و UTM ممهور به مهر حوزه موردنظر مشخصات مالک		
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:	<input checked="" type="checkbox"/> استعلام: (۲۹۰ مورد)		
متوسط زمان ارائه خدمت:	۱۵ روز کاری		
تواتر:	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		
تعداد بار مراجعه حضوری	بصورت الکترونیکی انجام میشود		
	<input checked="" type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است		

۳- ارائه دهنده خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

پرداخت الکترونیکی	شماره حساب	مبلغ		هزینه ارائه خدمات (ریال) به گیرندگان
		ندارد		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود:				
اتوماسیون اداری		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"/> پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		الکترونیکی		در مرحله اطلاع رسانی خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:		الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:		الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر
	برخط (online)	دسته ای (Batch)		
<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"/>		

۶- نحوه دسترسی به خدمت

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکها، اطلاعاتی) در دستگاه

□		□		□							
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)								
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ندارد	استعلام استقرار واحدهای تولیدی و بررسی نقشه		سازمان جهاد کشاورزی استان همدان				
			<input checked="" type="checkbox"/>	ندارد			سازمان نظام مهندسی و منابع طبیعی استان همدان				
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ندارد			وزارت صنعت، معدن و تجارت استان همدان				
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ندارد			اداره کل راهداری و حمل و نقل جاده ای استان همدان				
			<input checked="" type="checkbox"/>	ندارد			وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی استان همدان				
		۰۸۱-۳۸۳۸۱۸۰۱-۴		تلفن:	شمیمه عظیمی سلیم	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		۹- عناوین فرآیند خدمت			
					۱- دریافت درخواست						
					۲- بررسی کارشناسان						
					۳- بازدید کارشناس (در صورت نیاز)						
					۴- طرح در کمیسیون فنی (در صورت نیاز)						
					۵- ارائه پاسخ یا مجوز مربوطه						

<i>sh.azimisalim@eoffice.umsha.ac.ir</i>	پست الکترونیک	مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آرایشی وبهداشتی	واحد مربوطه:
معاونت غذا و دارو دانشگاه ۱۴۰۲/۱۰/۰۶			مرجع تایید کننده: