

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

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

۱- عنوان خدمت: صدور گواهی انطباق برای صادرات محصولات کشاورزی		۲- شناسه خدمت:	
نام دستگاه اجرایی: معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی همدان			
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت:		ارجاع متقاضیان به کارشناس مربوطه جهت بررسی، نمونه برداری و صدور گواهی انطباق برای صادرات محصولات کشاورزی	
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)	واحدهای تولیدی محصولات کشاورزی سازمان جهاد کشاورزی	
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:	ایمنی و کیفیت محصولات کشاورزی		
نحوه آغاز خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا خدمت گیرنده <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه
مدارک لازم برای انجام خدمت:	معرفی نامه از جهاد کشاورزی		
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:	صدور گواهی انطباق برای محصولات کشاورزی: (۱۲۰ مورد)		
متوسط زمان ارائه خدمت:	۱۵ روز کاری		
تواتر:	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است		
تعداد بار مراجعه:	۲ بار (ارائه مدارک، دریافت پاسخ)		

۳- ارائه دهنده خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

حضور			هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان	شماره حساب	پرداخت الکترونیکی
مبلغ					
بسته به نوع آزمایشات درخواستی متفاوت است					
آزمایشگاه های همکار					
مبلغ					
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود: -					
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود: -					
مراحل خدمت:		نوع ارائه: رسانه ارتباطی خدمت:			
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
در مرحله درخواست خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
نام سامانه های دیگر		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:			
فیلدهای مورد تبادل		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:			
برخط (online)		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:			
دسته ای (Batch)		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:			
استعلام الکترونیکی		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه			
استعلام غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
استعلام غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
استعلام غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:			
ارائه تعهدنامه جهت صادرات		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:			
ارائه تعهدنامه جهت صادرات		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:			
ارائه تعهدنامه جهت صادرات		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:			

۶- نحوه دسترسی به خدمت

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

<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	نام دستگاه
	دسته ای (Batch)	برخط (Online)			های دستگاه دیگر	دیگر
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ندارد	ارسال نتایج آزمایشگاهی انطباق/عدم انطباق نمونه های کشاورزی		سازمان جهاد کشاورزی استان همدان
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
۱- دریافت درخواست						
۲- بررسی کارشناس						
۳- بازدید و نمونه برداری کارشناس						
۴- ارسال نمونه ها به آزمایشگاه همکار						
۵- دریافت و بررسی نتایج آزمایشگاه						
۵- ارائه پاسخ یا مجوز مربوطه						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:		شمیمه عظیمی سلیم		
۰۸۱-۳۸۳۸۱۸۰۱				مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی		واحد مربوطه:
sh.azimisalim@office.umsha.ac.ir		پست الکترونیک		معاونت غذا و دارو دانشگاه ۱۴۰۲/۱۰/۰۶		مرجع تایید کننده:

