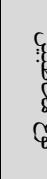


بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

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

۱- عنوان خدمت: صدور گواهی بهداشت صادرات محصولات غذایی و آرایشی بهداشتی		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		
راهنمایی وارجاع متقارضیان به کارشناس مربوطه جهت بررسی، نمونه برداری و صدور گواهی انطباق برای صادرات محصولات غذایی و آرایشی بهداشتی		شرح خدمت:
<p>مسئولین فنی مدیرعامل یا مسئول واحدهای تولیدی غذایی، آرایشی و بهداشتی</p> 		<p>■ خدمت به شهروندان (G2C)  <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)  <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p>
<input type="checkbox"/> تصدی گری		■ حاکمیتی
<input type="checkbox"/> سازمانی	<input type="checkbox"/> شهری	<input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> ملی
کیفیت وایمنی محصولات غذایی و آرایشی بهداشتی		رویداد مرتبط با:
<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> تقاضا خدمت گیرنده
		<input type="checkbox"/> سایر
نامه درخواست گواهی بهداشت صادرات تعهدنامه متقارضی صادرات		مدارک لازم برای انجام خدمت:
قانون مواد خوراکی و آشامیدنی (تصویبات، دستورالعمل ها و بخشندامه های سازمان غذا و دارو )		قوانين و مقررات:
صدر گواهی بهداشت صادرات محصولات غذایی، آرایشی و بهداشتی (۱۷۰ مورد)		آمار خدمت گیرنده‌گان در نیم سال اول سال ۱۴۰۲
۳- روز کاری		متوسط زمان ارائه خدمت:
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است		توافر:
۲- ۱ بار (ارائه مدارک، دریافت پاسخ)		تعداد بار مراجعته

حضوری	مبلغ			شماره حساب	پرداخت الکترونیکی
هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان					
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در ویگاه در صورت وجود:					
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:					
نوع ارائه:	مراحل خدمت:			رسانه ارتباطی خدمت:	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> پیشخوان	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> بیرونی <input type="checkbox"/> داخلی <input type="checkbox"/> مخصوصی	<input type="checkbox"/> غیر <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ویگاه) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> پیشخوان	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی				
شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان					
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" 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"/> بیرونی <input type="checkbox"/> داخلی <input type="checkbox"/> مخصوصی	<input type="checkbox"/> غیر <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> سایر:	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک				
دریافت گواهی صادرات					
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی				
	دسته ای (Batch)	برخط (online)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	

