

۱- عنوان خدمت: صدور مجوز بهداشتی تولید، فرآوری، نگهداری و حمل و نقل دام زنده و فرآورده های دامی، دارو، خوراک و نهاده های دامی، مکمل و افزودنی های خوراک دام (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود).		۲- شناسه خدمت	
نام دستگاه اجرایی: اداره کل دامپزشکی استان			
نام دستگاه مادر: سازمان دامپزشکی کشور			
شرح خدمت		صدور مجوز بهداشتی تولید، فرآوری، نگهداری و حمل و نقل دام زنده و فرآورده های دامی، دارو، 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 <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"/> روستایی	
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" 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"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		درخواست، گواهی تایید مسئول فنی و ...	
قوانین و مقررات بالادستی		قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۱۰۰۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		۲ ساعت	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		یک بار	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		نام مصوبه دولت در خصوص تعرفه ها به شماره ۴۷۷۹۸/ت/۱۱۹۸۱ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ (به حساب شماره ۲۱۷۳۸۳۹۰۰۲۰۰۸ بانک ملی شعبه خجسته کد ۷۹۹ بنام تمرکز وجوه درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی کشور)	
e.ivo.ir			
WWW.lvo.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		رسانه ارتباطی خدمت	
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			

۳- ارائه دهنده خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

			۱- درخواست متقاضی	۹- عنوان فرایندهای خدمت
			۲- بررسی نحوه تولید و انطباق با دستورالعمل های بهداشتی	
			۳- صدور مجوز	
			
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت				
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:	

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
	*		یک ماه		*		*	*	*	نام مصوبه دولت درخصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۳۸۸ن مورخ ۱۳۹۷/۱/۲۸	۳ سال		قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	صدور	مجوز بهداشتی تولید، فرآوری گواهی و مجوزهای مربوط به مسول فنی و دستیار بهداشتی و اشتغال به حمل	۱
	*		یک ماه		*		*	*	نام مصوبه دولت درخصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۳۸۸ن مورخ ۱۳۹۷/۱/۲۸			قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	تمدید	۲		
	*		یک ماه		*		*	*	نام مصوبه دولت درخصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۳۸۸ن مورخ ۱۳۹۷/۱/۲۸			قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	اصلاح	۳		
	*				*		*	*	نام مصوبه دولت درخصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۳۸۸ن مورخ ۱۳۹۷/۱/۲۸			قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	لغو	۴		
	*				*		*	*	نام مصوبه دولت درخصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۳۸۸ن مورخ ۱۳۹۷/۱/۲۸	مسافت	درخواست متقاضی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	صدور	گواهی حمل بهداشتی	۵	
	*				*		*	*	نام مصوبه دولت درخصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۳۸۸ن مورخ ۱۳۹۷/۱/۲۸		درخواست متقاضی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	لغو	گواهی حمل بهداشتی	۶	

*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام **		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

*** نام استعمال در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود

