

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

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

۱- عنوان خدمت: صدور و تمدید کارت مسئولین فنی واحدهای تولیدی غذایی		۲- شناسه خدمت:	
و آرایشی بهداشتی			
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:		ارجاع به کارشناس مربوطه جهت صدور کارت مسئولین فنی، به روز رسانی گواهی های آموزشی جهت تمدید کارت مسئولین فنی و تایید همکاری مسئولین فنی با واحدهای تولیدی	
مدیر عامل یا مسئولین واحدهای تولیدی صنایع غذایی و آرایشی بهداشتی مسئولین فنی	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	
رویداد مرتبط با: کیفیت و ایمنی محصولات غذایی و آرایشی بهداشتی			
نحوه آغاز خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا خدمت گیرنده <input checked="" type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> سایر	
مدارک لازم برای انجام خدمت:		مدارک شناسایی تاییدیه مدرک تحصیلی اصل گواهی دوره های آموزشی طی شده	
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"/> صدور کارت مسئول فنی در سامانه ITAC: (۵۲ مورد)	
متوسط زمان ارائه خدمت:		۱۰ روز کاری	
تواتر:		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است	
تعداد بار مراجعه:		۱ بار	

۳- ارائه خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

حضور			هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان
پرداخت الکترونیکی	شماره حساب	مبلغ	
■	خزانه داری کل سازمان غذا و دارو	۸۴۰۰۰۰ ریال جهت صدور کارت مسئولین فنی	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود: https://ttac.ir/			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:		سامانه تیتک سازمان غذا و دارو	
مراحل خدمت:	نوع ارائه:	رسانه ارتباطی خدمت:	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	<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	<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی	<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:	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ERP)
	غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری جهت تایید کارشناس و دریافت کارت	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکها، اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی
			برخط (onlin)
			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"/>						
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)								
							۱- دریافت درخواست		۹- عنوان فرآیند خدمت	
							۲- بررسی کارشناس			
							۳- ارائه پاسخ			
۰۸۱-۳۸۳۸۱۸۰۱-۴			تلفن:	شمیمه عظیمی سلیم			نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:			
sh.azimisalim@office.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:	