

**بسمه تعالیٰ**  
**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی**

۱- عنوان خدمت: تایید کار با اشعه در مراکز پرتو پزشکی	۱۶۰۴۲۵۷۲۱۰۳ - شناسه خدمت:																																														
نام دستگاه اجرایی: معاونت درمان - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم																																															
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">صدور مجوز برای مراکز کار با پرتو بعد از تاییدیه سازمان انرژی اتمی از طریق وزارت بهداشت</td> <td style="width: 40%;">شرح خدمت</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 10px;">                     مردم به عنوان گیرندگان اصلی خدمت /                      دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات                      بهداشتی درمانی سراسر کشور                      به عنوان بازوی های نظارتی / بیمارستان ها و                      مراکز و کادر پزشکی به عنوان ارائه                      دهنده خدمت                 </td> <td style="text-align: center; padding: 10px;"> <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)  <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)  <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)                 </td> <td style="text-align: center; padding: 10px;">نوع خدمت</td> </tr> </table>		صدور مجوز برای مراکز کار با پرتو بعد از تاییدیه سازمان انرژی اتمی از طریق وزارت بهداشت	شرح خدمت	مردم به عنوان گیرندگان اصلی خدمت / دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور به عنوان بازوی های نظارتی / بیمارستان ها و مراکز و کادر پزشکی به عنوان ارائه دهنده خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	نوع خدمت																																									
صدور مجوز برای مراکز کار با پرتو بعد از تاییدیه سازمان انرژی اتمی از طریق وزارت بهداشت	شرح خدمت																																														
مردم به عنوان گیرندگان اصلی خدمت / دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور به عنوان بازوی های نظارتی / بیمارستان ها و مراکز و کادر پزشکی به عنوان ارائه دهنده خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	نوع خدمت																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> تصدی گری                 </td> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی                 </td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 5px;">ماهیت خدمت</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> روستایی                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> شهری                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> استانی                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> منطقه ای                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> ملی                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">سطح خدمت</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> مالیات                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> سلامت                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> تولد                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> آموزش                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">رویداد مرتبط با:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> اسایر                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> وفات                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> بازنشستگی                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> ازدواج                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> بیمه                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت                 </td> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> فرارسانیدن زمانی مشخص                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">نحوه آغاز خدمت</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص                 </td> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> سایر: ...                 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">تشخیص دستگاه</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> تصدی گری	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی					ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> روستایی	<input type="checkbox"/> شهری	<input checked="" type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	<input type="checkbox"/> ملی		سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی	<input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار	<input type="checkbox"/> مالیات	<input checked="" type="checkbox"/> سلامت	<input type="checkbox"/> تولد	<input type="checkbox"/> آموزش	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> اسایر	<input type="checkbox"/> وفات	<input type="checkbox"/> تأسیسات شهری	<input type="checkbox"/> بازنشستگی	<input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت			<input type="checkbox"/> فرارسانیدن زمانی مشخص				نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص			<input type="checkbox"/> سایر: ...				تشخیص دستگاه
<input type="checkbox"/> تصدی گری	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی					ماهیت خدمت																																									
<input type="checkbox"/> روستایی	<input type="checkbox"/> شهری	<input checked="" type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	<input type="checkbox"/> ملی		سطح خدمت																																									
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی	<input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار	<input type="checkbox"/> مالیات	<input checked="" type="checkbox"/> سلامت	<input type="checkbox"/> تولد	<input type="checkbox"/> آموزش	رویداد مرتبط با:																																								
<input type="checkbox"/> اسایر	<input type="checkbox"/> وفات	<input type="checkbox"/> تأسیسات شهری	<input type="checkbox"/> بازنشستگی	<input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها																																									
<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت			<input type="checkbox"/> فرارسانیدن زمانی مشخص				نحوه آغاز خدمت																																								
<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص			<input type="checkbox"/> سایر: ...				تشخیص دستگاه																																								
معرفینامه از معاونت درمان ، پرونده تاسیس، نقشه کیلینیک، لیست پرسنل پرتوکار، لیست دستگاه های مولده اشعه ، گواهی کنترل کیفی، کد پرتوکاری		مدارک لازم برای انجام خدمت																																													
		قوانین و مقررات بالادستی																																													
سال: در: ماه فصل		آمار تعداد خدمت گیرندگان																																													
۷ روز		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:																																													
۱ بار در: ماه فصل سال		تواتر																																													
۳ بار هر بار حدود یک ساعت		تعداد بار مراجعه حضوری																																													
پرداخت بصورت الکترونیک		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان																																													
<input type="checkbox"/>		شماره حساب (های) بانکی																																													
<input type="checkbox"/>		مبلغ (مبالغ)																																													
<input type="checkbox"/>		-																																													
<input type="checkbox"/>		-																																													
<input type="checkbox"/>		-																																													
<a href="https://ta.muq.ac.ir/">https://ta.muq.ac.ir/</a>		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن																																													
ایمیل: darman@muq.ac.ir		-																																													
رسانه ارتباطی خدمت		مراحل خدمت																																													
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)		نوع ارائه																																													
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی																																													
<input type="checkbox"/> ارسال پستی		<input type="checkbox"/> پست الکترونیک																																													
<input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس																																													
<input type="checkbox"/> سایر (بازگرنحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> سایر (بازگرنحوه دسترسی)																																													

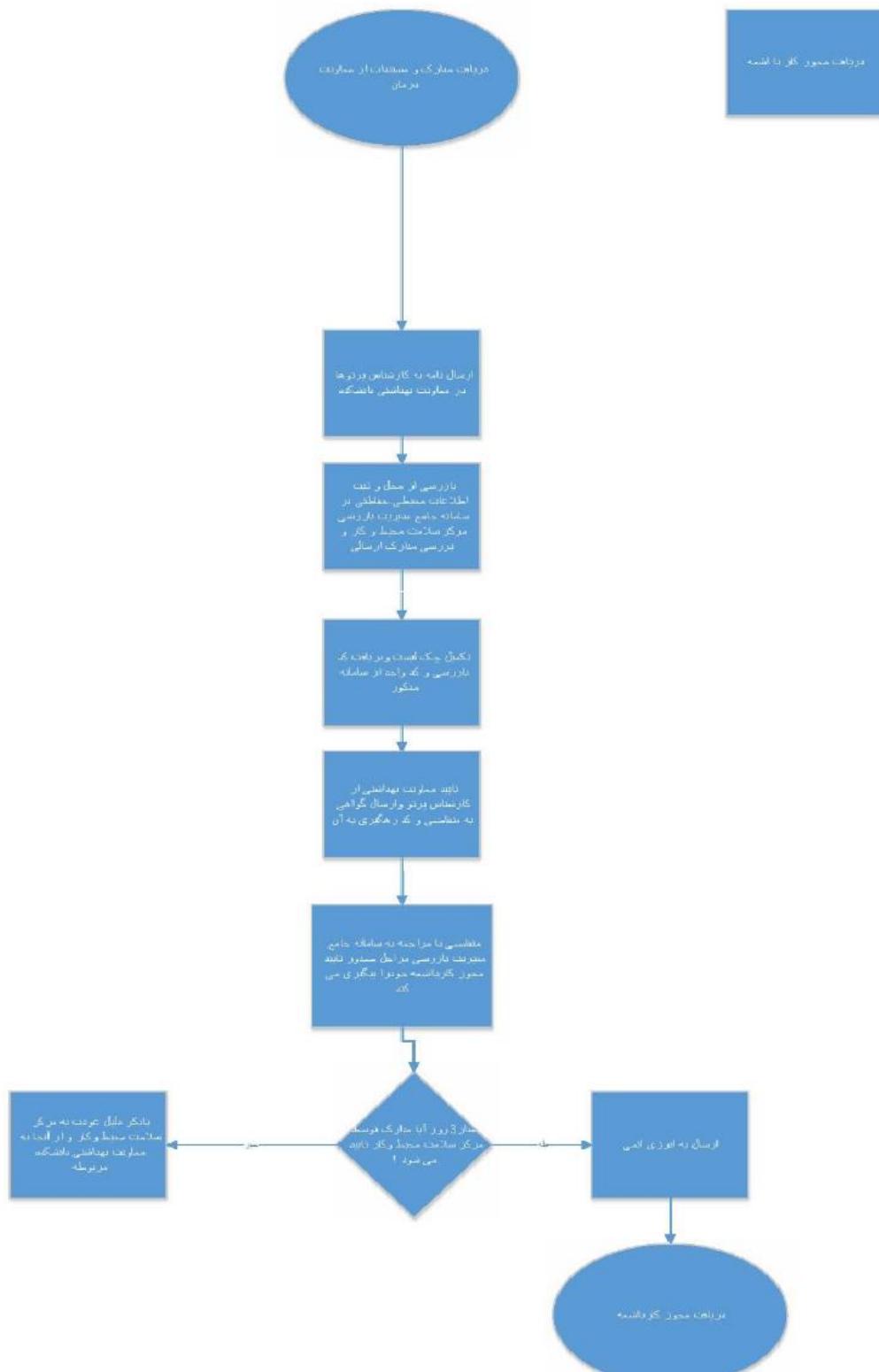
مراجعةه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست	ذکر ضرورت مراجعةه حضوری	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
مراجعةه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه  شماره قرارداد و اگزاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازکردنحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	خدمت را پذیرفته است
مراجعةه 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 مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست	ذکر ضرورت مراجعةه حضوری	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (اینترنت داخلی دستگاه) <input type="checkbox"/> سایر (بازکردنحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها )
جلسات حضوری جهت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی	ذکر ضرورت مراجعةه حضوری	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		خدمت ارائه دهنده
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه  دفاتر پیشخوان  شماره قرارداد و اگزاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازکردنحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			
مراجعةه 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 مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعةه حضوری	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی (Batch)  <input type="checkbox"/> دستهای <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> پیکا	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (با توجهی اطلاعاتی) در دستگاه
<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"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردنبرد	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	دستگاه خدمت با سایر دستگاهها
	دسته ای (Batch)	برخط onlin e				
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> مراجعت کننده						
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> مراجعت کننده						
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> مراجعت کننده						
						•
						•
						•
						•

۵- عنوانی  
هر یکی خدمت:

۶- ارتباط خدمت با سایر دستگاهها

دیگر



### توضیح عناوین مندرج در شناسنامه خدمت

در راستای اجرای ماده ۲ آیین نامه توسعه خدمات الکترونیکی مصوبه شماره ۹۳/۶/۱۰ مونخ ۷۷۴۰/۹۳/۰۶/۲۰۶ دستگاههای اجرایی مکلفند شناسنامه خدمات خود را حداکثر تا پایان سال ۱۳۹۳ تهیه و برای دسترسی عموم در درگاه دستگاه مربوط منتشر نمایند. سازمان مدیریت و

برنامه ریزیکشور نیز وظیفه بررسی مستندات شناسنامه خدمات و ارائه آن در پنجره واحد خدمات را برعهده دارد. بدین منظور فرم استاندارد شناسنامه خدمات به شرح پیوستو با توضیحات ذیل برای تکمیل و اجرای آیین نامه مذکور ارسال می گردد.

**خدمت:** مجموعه ای از فرایندها است که در تعاملات بین مراجعین و کارکنان دولت یا سیستمها ارائه کننده خدمت برای انجام درخواست مراجعین روی می دهد.

**عنوان خدمت:** شامل فهرستی از کلیه خدمات الکترونیکی و غیرالکترونیکی است که عناوین و تعداد آنها به تأیید بالاترین مقام دستگاه رسیده باشد. عناوین خدمات اعلام شده به منزله عناوین استاندارد خدمات بوده و به هر خدمت کد یکتا اختصاص داده خواهد شد.

**شناسه خدمت:** کدیکتابی که توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور به خدمت اختصاص داده می شود و به عنوان شناسه خدمت از این پس استفاده خواهد شد.

**نام دستگاه اجرایی:** نام سازمان/شرکت/موسسه/نهاد و.... به عنوان ارائه دهنده خدمت

**نام دستگاه مادر:** نام سازمان/شرکت/موسسه/نهاد و.... به عنوان دستگاه مافوق دستگاههای اجرایی

**شرح خدمت:** شامل یک تعریف کامل از خدمت می باشد.

**نوع خدمت:** بر حسب این که خدمت از نوع ارائه خدمت دستگاه اجرایی به مردم(G2C)، خدمت دستگاه اجرایی به دستگاه اجرایی دیگر(G2G)، خدمت دستگاه اجرایی به کسب و کار(G2B) باشد، تعریف می شود.

**نوع مخاطبین:** دسته بندی نوع مخاطبین مانند دانشجو، استاد، بازنیستگان، عموم مردم، نانوایان، دستگاههای عمومی، دستگاههای اجرایی، جوانان و ...

**ماهیت خدمت:**

- **حاکمیتی:** خدمتی که تحقق آن موجب اقتدار و حاکمیت کشور است و منافع آن بدون محدودیت شامل همه اقشار جامعه گردیده و بهره مندی از آن موجب محدودیت برای استفاده دیگران نمی شود.
- **تصدی گری:** خدمتی که از نوع حاکمیتی نباشد.

**سطح خدمت:**

- **ملی:** خدمتی است که به کل آحاد جامعه بدون درنظر گرفتن مکان جغرافیایی و محل اقامت مردم ارائه می شود.
- **منطقه ای:** خدمتی است که به یک منطقه خاص جغرافیایی بر حسب شرایط خاص آن منطقه ارائه می گردد.
- **استانی:** خدمتی است که در سطح یک استان توسط دستگاههای مربوط ارائه می گردد.
- **شهری:** خدمتی است که دستگاههای متولی در سطح یک شهر ارائه می کنند.
- **روستایی:** خدمتی است که در سطح یک روستا توسط دستگاههای مربوط ارائه می گردد.
- **رویداد مرتبط:** یعنی خدمت مورد نظر به کدام رویداد زندگی شهروندان یا سازمانها مرتبط خواهد بود.

**نحوه آغاز خدمت:** هر خدمت با یک رویداد آغاز می شود. این رویداد می تواند تصویب یک قانون، تعیین یک زمان (مثلا آغاز زمان انتخابات)، رسیدن تقاضای خدمت گیرنده، رخدان یک رویداد دیگر (مانند رویدادهای کاری یا حوادث طبیعی) و .... باشد

**مدارک لازم برای انجام خدمت:** مدارک و مستندات لازم به طور کامل بیان گردد.

**قوانين و مقررات مربوط:** قوانین و مقررات مرتبط با خدمت در صورت وجود ذکر گردد.

**آمار تعداد خدمت گیرندها:** آمار مراجعه افراد برای گرفتن خدمت بر حسب روز یا ماه یا سال ذکر شود.

**مدت زمان ارائه خدمت:** مدت زمان لازم برای ارائه کامل خدمت درج گردد.

**تواتر:** تعداد دفعات ارائه خدمت به ذینفع در یک بازه مشخص (مانند ماه، فصل یا سال) که یک شهروند مراجعه می کند.

**تعداد بار مراجعه:** تعداد بار مراجعه فرد برای گرفتن یک خدمت (یا یک نفر برای گرفتن یک خدمت چند بار مراجعه می کند)

**هزینه مستقیم ارائه خدمت:** مقدار مبلغی که خدمت گیرنده باست ارائه خدمت می پردازد.

**نحوه دسترسی فعلی شهروندان به خدمت:** نحوه دسترسی یا به صورت الکترونیکی یا غیرالکترونیکی است. در صورتی که خدمت به صورت الکترونیکی ارائه می شود یکی از کانالهای ذکر شده در جدول یا هر کanal ارتباطی دیگری که وجود دارد ذکر شود.

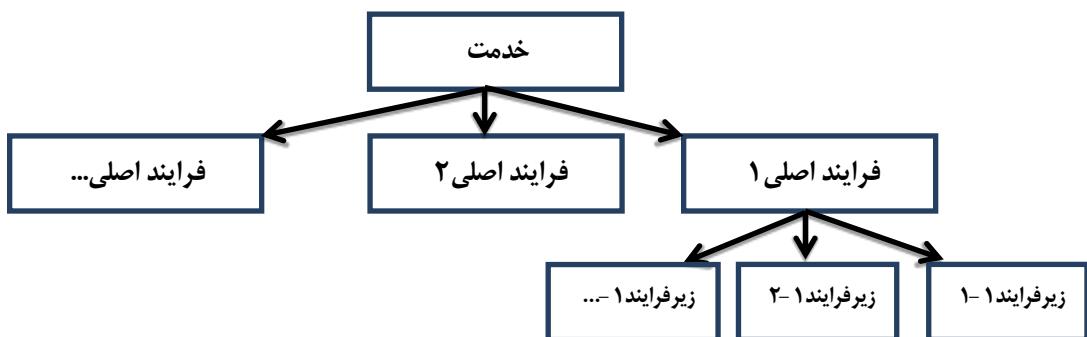
**آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وب سایت:** در صورتی که خدمت به صورت الکترونیکی ارائه می شود آدرس اینترنتی محل ارائه خدمت به طور کامل و دقیق ذکر شود.(لینک مستقیم به صفحه ارائه خدمت)

**ذکر ضرورتهای مراجعه حضوری:** در صورتی که خدمت الکترونیکی شده است ولی همچنان نیاز به مراجعه حضوری مردم وجود دارد، علل مراجعه حضوری را بیان کنید. این گزینه فقط در مورد خدمات نیمه الکترونیکی صدق می کند و علل نیمه الکترونیکی بودن خدمت را روشن می سازد.

**ارتباط خدمت با سایر سامانه ها(بانکهای اطلاعاتی)**: در همان دستگاه: ارائه نهایی بسیاری از خدمات دستگاهها مستلزم دریافت اطلاعات تکمیلی از سایر سامانه های همان دستگاه می باشد که گاه این ارتباط به صورت الکترونیکی(آنلاین یا آفلاین) برقرار شده و گاه هنوز به صورت غیر الکترونیکی(مکاتبه یا مراجعه حضوری) است. در این گزینه فیلد یا فیلدهای مورد درخواست از سامانه دیگر ذکر شود.

**ارتباط خدمت با سایر سامانه ها(بانکهای اطلاعاتی)**: در دستگاههای دیگر: ارائه نهایی بسیاری از خدمات دستگاهها مستلزم دریافت اطلاعات تکمیلی از سایر دستگاههای اجرایی می باشد که گاه این ارتباط به صورت الکترونیکی(آنلاین یا آفلاین) برقرار شده و گاه هنوز به صورت غیر الکترونیکی(مکاتبه یا مراجعه حضوری) است. در این گزینه فیلد یا فیلدهای مورد درخواست از دستگاه اجرایی دیگر ذکر شود.

**عنوانین فرایندهای خدمت:** هر خدمت مجموعه ای از فرایندها می باشد. فرایندهای اصلی و کلان خدمت با دید تحلیل ملی به طور کامل و به ترتیب بیان گردد. در واقع نسبت خدمت با فرایندهای اصلی و زیر فرایندها بصورت نمودار زیر خواهد بود.



نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت: نموداری است که مانند نمودار گردش کار اما در سطحی کلان تنها به نمایش ارتباط فرایندهای اصلی ذکر شده در مرحله پیش می پردازد. در این نمودار هیچ نیازی به پرداختن به موجودیتهای کوچک و پایین رفتن تا سطح وظیفه نیست. همچنین می بایست از ترسیم زیر فرایندها اجتناب کرد.

(این فرم در مورد خدماتی که منجر به صدور مجوز می‌گردد تکمیل می‌شود.)

در راستای اجرای تبصره ماده ۵ آیین نامه توسعه خدمات الکترونیکی مصوبه شماره ۲۰۶/۹۳/۷۷۴۰ مورخ ۹۳/۶/۱۰،  
معاونت، بانک اطلاعاتی صدور مجوزهای تمامی دستگاه‌های اجرایی کشور شامل: انواع مجوزها، مرجع، شیوه صدور،  
تمدید، لغو و احیاء، هزینه، زمان و فرایند و مراحل انجام کار را با همکاری دستگاه‌های اجرایی تشکیل داده و به  
منظور اطلاع‌رسانی و شفافسازی، دسترسی برخط مردم به آن را فراهم می‌کند. بدین منظور جدول اطلاعات  
مجوزهای حقیقی و حقوقی برای ایجاد بانک اطلاعاتی مجوزها به شرح زیر برای تکمیل و اجرای آیین نامه مذکور  
ارسال می‌گردد.

**مجوز:** کلیه مواردی که فعالیت اشخاص حقیقی و حقوقی منوط به اخذ مجوز اعم از گواهی، پروانه، جواز، استعلام یا  
موافقت و موارد مشابه آن از دستگاه‌های اجرایی می‌باشد.

## فرم شماره یک

## لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارت خانه / سازمان .....

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی، (مصطفویه، بخشنامه، آیین نامه)	مدارک مورد نیاز	هزینه (ریال)	مد ن: اعتزاز	متناقضی مجوز	فرآیند صدور مجوز	مراجع نظر	فرآیند مجوز	
										غير الكترونی	الكترونی
۱		صدر									
۲		تمدید									
۳		صلاح									
۴		رس									

\*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

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

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

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