

بسمه تعالیٰ

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱۳۰۱۱۲۰۰۱۰۰ - شناسه خدمت:

۱- عنوان خدمت: ثبت نام تجاری آفتکش‌های میکروبی و غیرشیمیایی

نام دستگاه اجرایی: وزارت جهاد کشاورزی

۳- ارائه دهنده خدمت

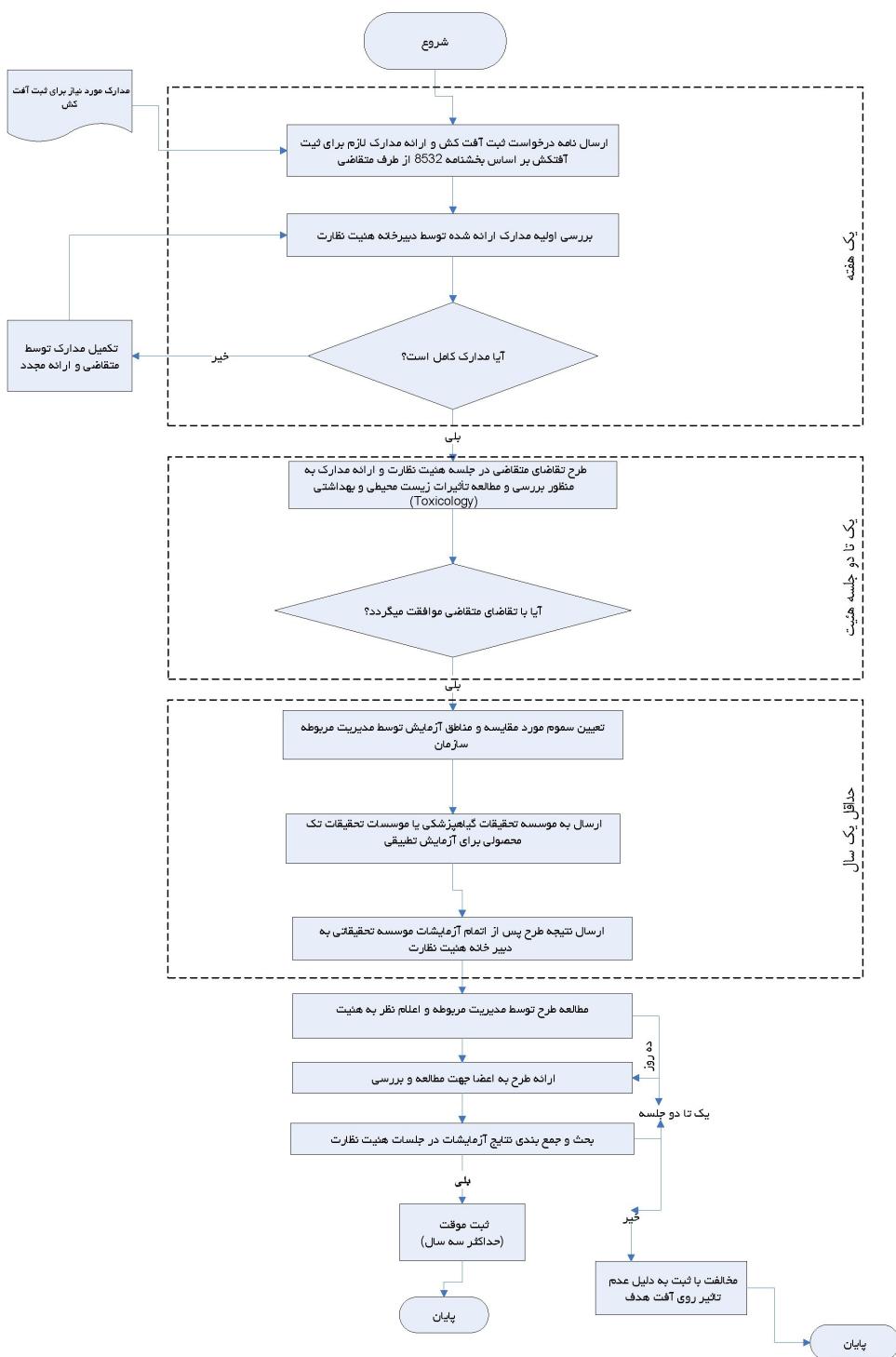
مراجعةه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بادگرنحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		
مراجعةه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان	<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت
مراجعةه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (بادگرنحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		در مرحله تولید خدمت (با ایندیکاتور دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)
مراجعةه به دستگاه: <input checked="" 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:	<input type="checkbox"/> ارایه درخواست و مدارک مرتبط	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		در مرحله رایه خدمت
مراجعةه به دستگاه: <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: (درصورت نقص مدارک)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بادگرنحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی (Batch)	استعلام الکترونیکی درستهای online برخا	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (باکهای 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 (Batch)	استعلام الکترونیکی درستهای online برخا	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام دستگاه دیگر
دستگاه مراجعةه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

- ۱- آماده سازی مدارک آفت کش های بیوشیمیایی جهت ارسال به هیات نظارت
۲- آماده سازی مدارک آفت کش های میکروبی جهت ارسال به هیات نظارت

-۳

....

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: _____
تلفن: _____
پست الکترونیک: _____
واحد مربوط: _____

فرم شماره یک

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

توضیحات	فرمینده مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز	متراضی مجوز	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (تصویبه، بخششنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر کترونیکی	کترونیکی											
						✓		موقع پس از ساله و قبل تمدید	- خصوصیات فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیکی، سم شناسی، باقیمانده، بوم شناسی و کاربری مطابق خواهانه مرتبط با توجه به ماهیت آفت کش درخواستی مطابق دستورالعمل ثبت آفت کش های میکروبی	- تبصره ماده ۶ قانون حفاظت بنايات - ماده ۲۳، ۲۴، ۲۵، ۲۶، ۲۷ آیین نامه اجرایی	صدر	ثبت نام تجاری آفت کش های میکروبی و غیرشیمیایی	۱
						✓		تمدید			تمدید		۲

*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	توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز / ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند	
			غير الكترونيکی	الكترونيکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **
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