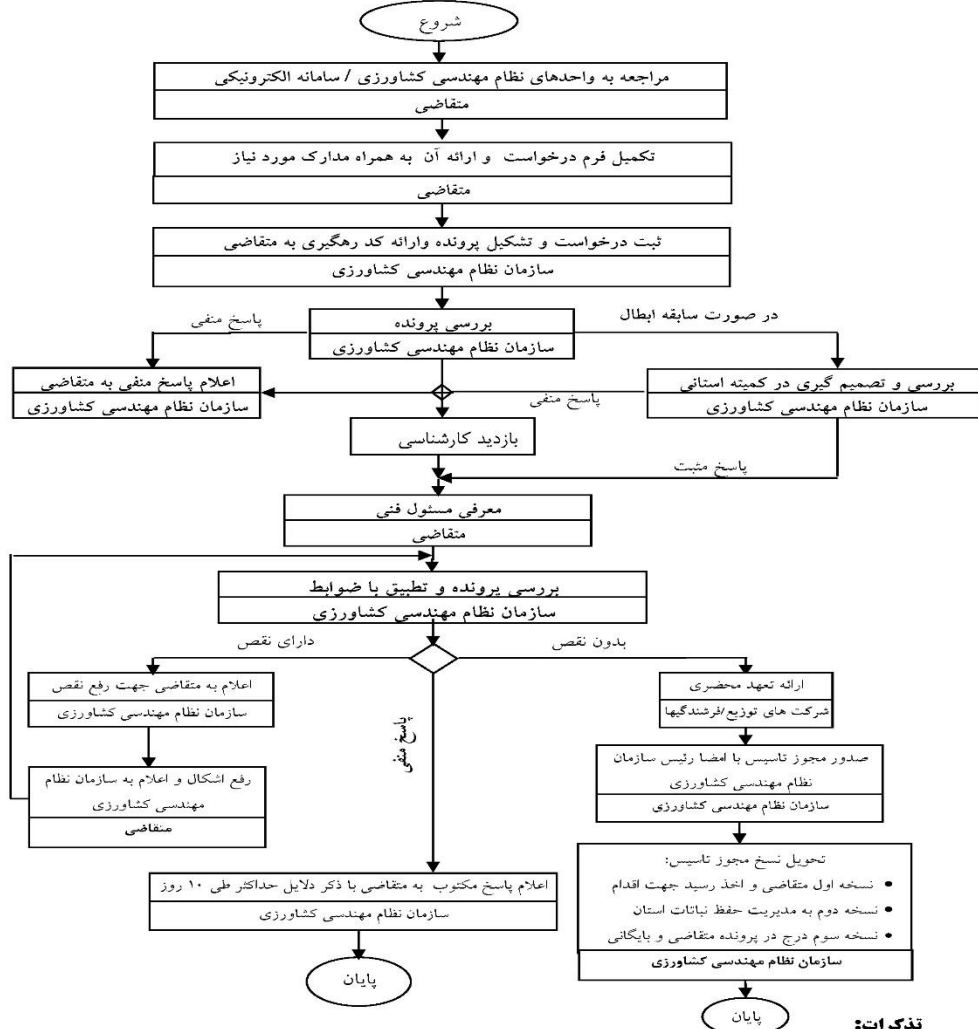


|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: صدور مجوزها و پروانه های حوزه گیاه پزشکی |  | ۲- شناسه خدمت<br>( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)   |  |
| ۳- ارائه دهنده خدمت                                     | نام دستگاه اجرایی: سازمان حفظ نباتات کشور (واگذار شده به نظام مهندسی کشاورزی)  |  |  |
|   | نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی  |  |  |
| ۴- مشخصات خدمت  | شرح خدمت<br>۱ - فراهم نمودن بستر فعالیت ۲- ایجاد زمینه نظارت بر فعالیت ها  |  |  |
|   | نوع خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)  |  |
|   | ماهیت خدمت   | <input type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری   |  |
|   | سطح خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> پرستانی   |  |
|   | رویداد مرتبط با:   | <input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت   |  |
|   | نحوه آغاز خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...  |  |
|   | مدارک لازم برای انجام خدمت   | <p>احراز هویت حقیقی و حقوقی:</p> <p>- <b>افراد حقیقی:</b> شناسنامه <input checked="" type="checkbox"/>، کارت ملی <input checked="" type="checkbox"/>، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم <input checked="" type="checkbox"/> (تصویر شناسنامه - تصویر کارت ملی - تصویر پایان خدمت یا معافیت برای مشمولین نظام وظیفه - گواهی عدم اعتیاد - گواهی عدم سوء پیشینه از مراجع ذیصلاح - عدم اشتغال در دستگاه ها، سازمان ها و سایر نهاد های دولتی)</p> <p>- <b>افراد حقوقی:</b> ثبت شرکت <input checked="" type="checkbox"/>، مدارک موسسین شرکت <input checked="" type="checkbox"/>، اساسنامه شرکت <input checked="" type="checkbox"/>، (اصل و تصویر اساسنامه و تاییدیه ثبت شرکت ها)</p> <p>اطلاعاتی و اسنادی خدمت از ذینفع:</p> <p>- گواهی عضویت در سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی.</p> <p>- گواهی فارغ التحصیلی در رشته های گیاه پزشکی</p> |  |
|   | قوانین و مقررات بالادستی   | الف- ماده ۲ قانون افزایش بهره وری نظام صدور مجوز و پروانه واحدهای گیاه پزشکی.<br>ب- قانون و آیین نامه حفظ نباتات مصوب ۱۳۴۶   |  |
|   | آمار تعداد خدمت گیرندگان   | ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال<br>- صدور جواز/ بهره برداری فروشگاه های آفت کش های نباتی ۳۰۱۶ و تمدید ۳۰۱۶<br>- صدور جواز/ بهره برداری شرکت های تولید کننده عوامل کنترل بیولوژیک آفات (انسکتاریوم) ۱۲۶ تمدید ۱۲۶<br>- صدور جواز/ بهره برداری کلینیک های گیاه پزشکی ۹۴۰ و تمدید ۹۴۰<br>- صدور جواز/ بهره برداری شرکت های خدمات دفع آفات نباتی ۱۰۸ و تمدید ۱۰۸<br>- صدور جواز/ بهره برداری شرکت های توزیع آفات کش های نباتی ۷۲ و تمدید ۷۲  |  |
|   | ۵- جزئیات خدمت   | متوسط مدت زمان ارائه خدمت:<br>- کلینیک های گیاه پزشکی، شرکت های تولید کننده عوامل کنترل بیولوژیک آفات (انسکتاریوم)، شرکت های خدمات دفع آفات نباتی، شرکت های توزیع آفت کش های نباتی، فروشگاه های آفت کش های نباتی، فروشگاه های آفت کش های نباتی:<br>(صدور جواز تاسیس: بین ۳۰ لغایت ۹۰ روز - تمدید جواز تاسیس: ۴۵ روز - صدور پروانه بهره برداری: بین ۳۰ لغایت ۹۰ روز - تمدید پروانه بهره برداری: ۴۵ روز)   |  |
| تواتر   | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه<br>... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال |  |  |



|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| مرحله تولید خدمت<br>(فرایند داخل دستگاه<br>با ارتباط با دیگر<br>دستگاه ها) | <input type="checkbox"/> الکترونیکی  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)  | <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی   | دگر ضرورت<br>مراجعه<br>حضوری  | تمدید جواز / پروانه بهره برداری  |
| در مرحله ارائه خدمت  | <input type="checkbox"/> الکترونیکی  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> فن همراه (برنامه کاربردی)   | <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی   | دگر ضرورت<br>مراجعه<br>حضوری  | <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |
| نام سامانه های دیگر  | فیلدهای مورد تبادل   | جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/><br>جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/><br>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/><br>سایر: (دریافت جواز/ پروانه) <input checked="" type="checkbox"/> | مراجعه به دستگاه:<br><input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی   |
|  |  |   | استعلام الکترونیکی   |
| ۷- ارتباط مستقیم سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه               | نام سامانه های دیگر  | فیلدهای مورد تبادل  | استعلام الکترونیکی   |
| ۸- ارتباط مستقیم سایر دستگاه های دیگر                                      | نام دستگاه دیگر  | فیلدهای مورد تبادل  | استعلام الکترونیکی   |
| نام دستگاه دیگر  | نام سامانه های دیگر  | فیلدهای مورد تبادل  | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)  |
|  |  |   | استعلام الکترونیکی   |
| نیروی انتظامی  | سوء پیشینه   | دارد  | استعلام الکترونیکی   |
| سازمان ثبت اسناد و املاک کشور  | تعهد محضری عدم اشتغال در دستگاه های دولتی و موسسات عمومی   | دارد  | استعلام الکترونیکی   |
| عناوین فرایندهای خدمت  | ۱ - (صدور جواز تاسیس) فروشگاه های آفت کش های نباتی - شرکت های تولید کننده عوامل کنترل بیولوژیک آفات (انسکتاریوم) - کلینیک های گیاه پزشکی - شرکت های خدمات دفع آفات نباتی - شرکت های توزیع آفات کش های نباتی                    |   |  |
|  | ۲ - (صدور جواز تمدید جواز تاسیس) فروشگاه های آفت کش های نباتی - شرکت های تولید کننده عوامل کنترل بیولوژیک آفات (انسکتاریوم) - کلینیک های گیاه پزشکی - شرکت های خدمات دفع آفات نباتی - شرکت های توزیع آفات کش های نباتی         |   |  |
|  | ۳ - (صدور جواز پروانه بهره برداری) فروشگاه های آفت کش های نباتی - شرکت های تولید کننده عوامل کنترل بیولوژیک آفات (انسکتاریوم) - کلینیک های گیاه پزشکی - شرکت های خدمات دفع آفات نباتی - شرکت های توزیع آفات کش های نباتی       |   |  |
|  | ۴ - (صدور جواز تمدید پروانه بهره برداری) فروشگاه های آفت کش های نباتی - شرکت های تولید کننده عوامل کنترل بیولوژیک آفات (انسکتاریوم) - کلینیک های گیاه پزشکی - شرکت های خدمات دفع آفات نباتی - شرکت های توزیع آفات کش های نباتی |   |  |
|  | ۵ - (صدور جواز ابطال پروانه بهره برداری) فروشگاه های آفت کش های نباتی - شرکت های تولید کننده عوامل کنترل بیولوژیک آفات (انسکتاریوم) - کلینیک های گیاه پزشکی - شرکت های خدمات دفع آفات نباتی - شرکت های توزیع آفات کش های نباتی |   |  |

### فرآیند صدور مجوز تاسیس واحدهای گیمپزشکی

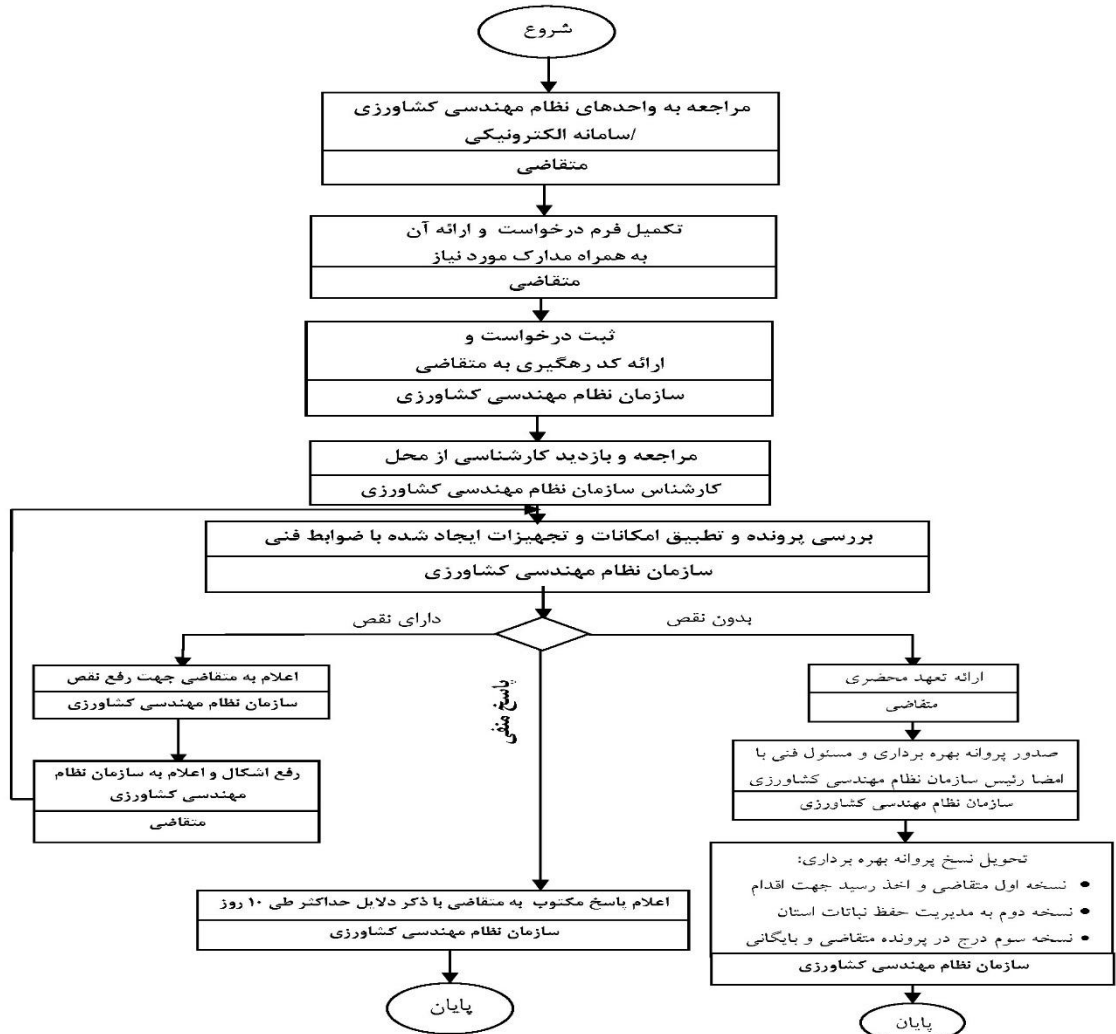


**تذکرات:**

- لازم به یاد آوری است کلیه کلمبک ها ، اتسکنا روم ها و شرکنه ای دفع آفات نباتی و ضد عفونی موفظند علاوه بر مجوز تاسیس نسبت اخذ پروانه بهره برداری نیز اقدام نمایند.

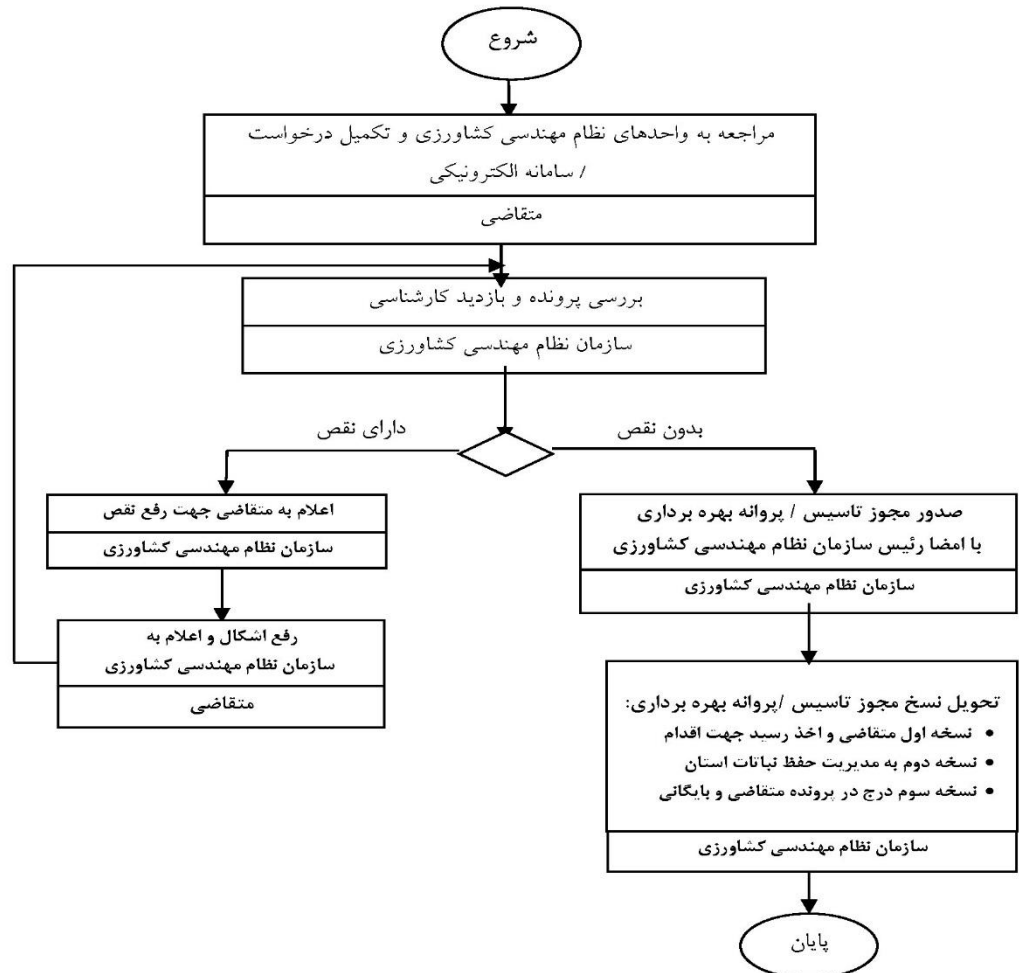
|                                     |       |                |              |
|-------------------------------------|-------|----------------|--------------|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: | تلفن: | پست الکترونیک: | واحد مربوطه: |
|-------------------------------------|-------|----------------|--------------|

### فرآیند صدور پروانه بهره برداری کلینیک ها، انسکتاریومها و شرکتهای دفع آفات نباتی و ضدعفونی



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

### فرآیند تمدید مجوز تاسیس و پروانه بهره برداری



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



\* 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 **                                  |                                      |      |
|         | ✓           |                | <u>دو هفته</u>             | <u>دارد</u>  | <u>۶ ماهه</u>  | <u>معرفی نامه و عکس</u> |            | <u>سوءیشینه</u>  | <u>نیروی انتظامی</u>                 | ۱    |
|         | ✓           |                | <u>دو هفته</u>             | <u>دارد</u>  | <u>یک ساله</u> | <u>معرفی نامه</u>       |            | <u>تعهد محضری عدم اشتغال در دستگاهها دولتی ومؤسسات عمومی</u> | <u>سازمان ثبت اسناد و املاک کشور</u> | 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