

فرم معرفی خدمت

عنوان خدمت/ زیر خدمت: صدور گواهی نامه ی آموزش بهداشت عمومی	شناسه خدمت / زیر خدمت: ۱۶۰۴۲۵۷۲۱۰۱		
نوع خدمت: 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) <input type="checkbox"/>			
شرح خدمت: صدور گواهینامه شرکت در دوره آموزش بهداشت عمومی در آموزشگاه اصناف			
نحوه ی دسترسی به درخواست خدمت: حضور ی در میز خدمت <input type="checkbox"/> حضور ی با مراجعه به واحدهای داخلی <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> (نیمه الکترونیکی) ترکیبی از حضوری و الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/>			
نحوه ی دسترسی به دریافت خدمت: حضور ی در میز خدمت <input type="checkbox"/> حضور ی با مراجعه به واحدهای داخلی <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> (نیمه الکترونیکی) ترکیبی از حضوری و الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/>			
مدت زمان ارائه ی خدمت (در صورت عدم ایجاد وقفه از جانب متقاضی):			
ارائه خدمت	درخواست خدمت	پیگیری خدمت	دریافت خدمت
ساعت	۱	۱	۱
روزهای هفته	-	10 - 15	-
مکان	-	-	-
نحوه	ترکیبی از حضوری و الکترونیکی	ترکیبی از حضوری و الکترونیکی	ترکیبی از حضوری و الکترونیکی
متوسط مدت زمان ارائه خدمت	10-15 روز		

توضیحات:

مدارک و مستندات مورد نیاز جهت درخواست و دریافت خدمت:

- ارائه هرگونه فرم و مدارک مورد نیاز جهت درخواست خدمت مورد نظر
- ارائه مدارک و مستندات لازم از خدمات ارائه شده از طریق تلفن گویا، مرکز تماس، اپلیکیشن، موبایل، پیام کوتاه، پیام رسان های داخلی و خارجی

هزینه های ارائه خدمت گیرندگان	مبلغ (ریال) و موضوع پرداخت	نحوه ی پرداخت / شماره حساب بانکی
	براساس مصوبه آخرین جلسه هیئت محترم وزیران بوده	واریز به حساب درآمد دانشگاه

توضیحات:

نام و نام خانوادگی کارشناس ارائه دهنده خدمت : خانم مهندس یگانه	شماره تماس مستقیم : ۰۲۳۳۲۶۲۴۶۰۵
شماره تلفن گویا :	شماره سامانه پیامکی :

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وب سایت:

نام و آدرس سامانه (های) مرتبط با خدمت:

کد پیگیری با عنوان خدمت مورد نظر: ارائه می گردد ارائه نمی گردد

آیا این خدمت به دفاتر پیشخوان دولت واگذار شده است؟ بلی خیر
آدرس دفاتر پیشخوان:
تلفن دفاتر پیشخوان:

نام کارشناس مربوطه در شبکه بهداشت و درمان شهرستان میامی : خانم مهندس یگانه - کارشناس بهداشت محیط شماره تماس

مستقیم: ۰۲۳۳۲۶۲۴۶۰۵

لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.