

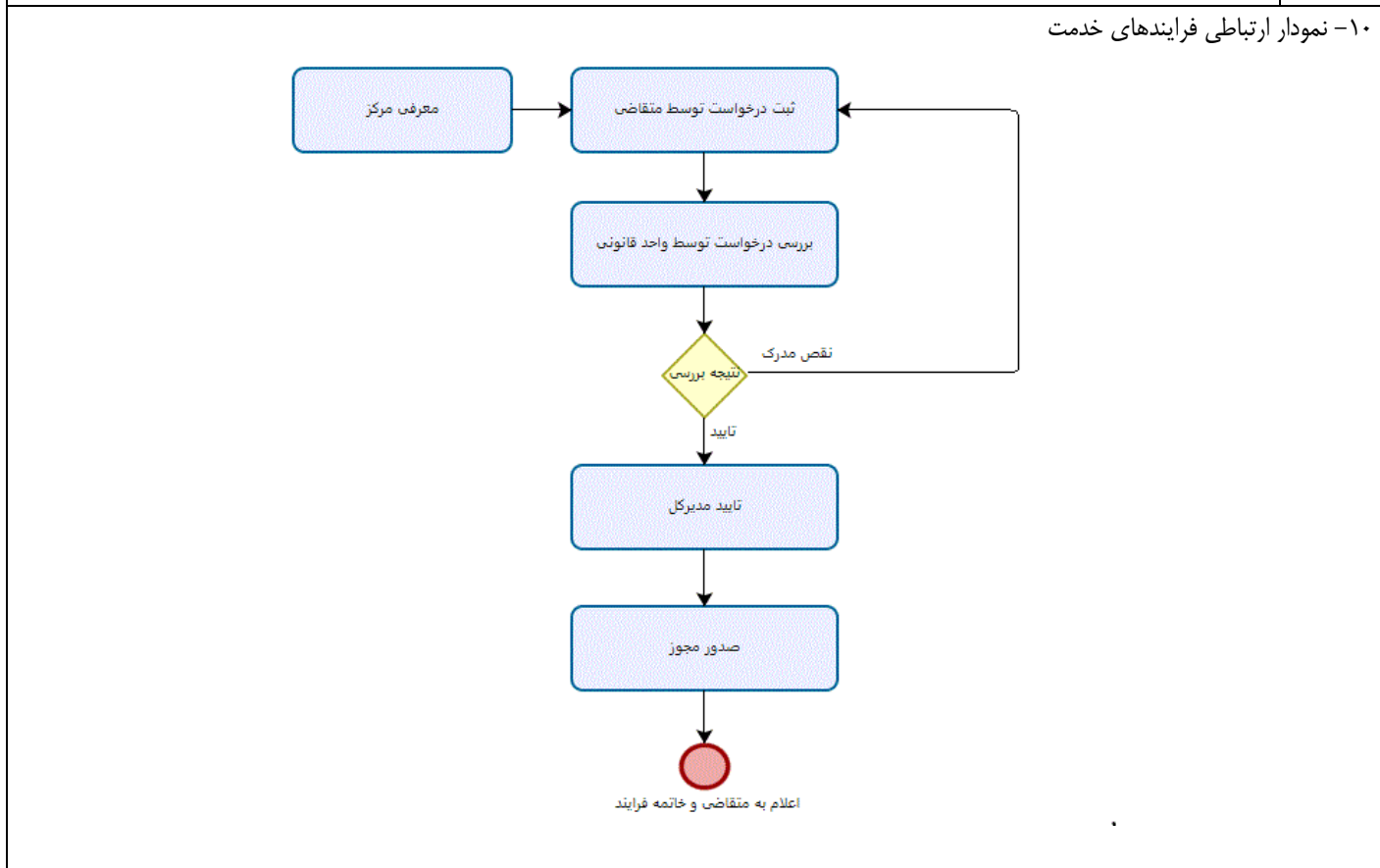
۱- عنوان خدمت: مجوز حمل یکسره داخلی خارجی مواد پرتوزا		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۶۳۳۱۰۱	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: مرکز نظام ایمنی هسته‌ای کشور		
	نام دستگاه مادر: سازمان انرژی اتمی ایران		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت ارائه مجوز به متقاضی جهت حمل یکسره داخلی خارجی مواد پرتوزا		
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	نامه درخواست قبض انبار تصویر اظهار نامه گمرکی CMR با شماره پرفراژ شده بارنامه بارنامه بین المللی کپی پروانه فعالیت حمل و نقل بین المللی کالا (صرفاً برای درخواست ترانزیت حمل یکسره خارجی)	
	قوانین و مقررات بالادستی	قانون سازمان انرژی اتمی ایران مصوب ۱۳۵۳ قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۸	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲۰ خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۳ روز کاری	
تواتر	یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> عدم مصداق <input type="checkbox"/> ۰ بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>		
تعداد بار مراجعه حضوری	ندارد		
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	خدمت گیرندگان	۵۰۰۰۰۰۰	۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۳۰۴۲
		-	-
۶- نحوه دسترسی	آدرس وبگاه خدمت:		
	https://nrpdsys.nrpd.ir/		
	نام سامانه مربوط به خدمت:		سامانه یکپارچه نظارت و ارزیابی پرتوی (سیناب)
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت

				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری <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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	در مرحله درخواست خدمت
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری <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: تعجیل متقاضی در ارائه درخواست	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> سایر	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری		
			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (کارپوشه ملی ایرانیان در بستر pgsb)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	در مرحله ارائه خدمت
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری <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: تعجیل متقاضی برای دریافت پاسخ	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
	استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
	<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"/>		

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				برخط: online	دستای (Batch)	
بانک مرکزی ایران	سامانه شاپرک	اطلاعات پرداخت	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده

- ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
- ۹- عناوین فرایندهای خدمت:
- ۱- معرفی مرکز
 - ۲- ثبت درخواست توسط متقاضی
 - ۳- بررسی درخواست توسط واحد قانونی
 - ۴- تایید مدیر کل
 - ۵- صدور مجوز



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: کارشناس واحد مربوطه	تلفن: ۵۷۸۱۷ (۰۲۱)	پست الکترونیک: nrpd@aeoi.org.ir	واحد مربوطه: مرکز نظام ایمنی هسته‌ای کشور
--	----------------------	------------------------------------	--

