

۱- عنوان خدمت: صدور / اصلاح / تمدید مجوز احداث مراکز پزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۶۳۴۱۲۵	
هسته‌ای			
نام دستگاه اجرایی: مرکز نظام ایمنی هسته‌ای کشور		۱- اراده خدمت	
نام دستگاه مادر: سازمان انرژی اتمی ایران			
شرح خدمت		ارائه مجوز مدت دار به متقاضی جهت احداث در مراکز پزشکی هسته‌ای	
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"/> تصدی‌گری	
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	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		نامہ درخواست نقشه مهندسی مرکز نقشه تکمیلی برای زیر فعالیت درمان بستری/قرنطینه نقشه تکمیلی در خصوص زیر فعالیت تصویربرداری بر پایه PET توضیحات در خصوص نقشه ارسالی سایر مدارک تصویر کارت ملی متقاضی موافقت اصولی یا نامه تایید دانشگاه علوم پزشکی مربوطه با تاریخ معتبر محاسبات حفاظ و ارزیابی دز تصویر فرم تایید ثبت نام در سامانه الکترونیک قضایی (ثنا) کروکی محل احداث سیستم تانک تاخیری	
		قانون سازمان انرژی اتمی ایران مصوب ۱۳۵۳ قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۸	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۳۰ خدمت گیرندگان در : ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		صدور مجوز ۱۵ روز	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> عدم مصداق <input checked="" type="checkbox"/> ۱ بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		ندارد	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
		۳۰۰۰۰۰۰۰	
پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	
		۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲	
		-	
۴- مشخصات خدمت			
۵- جزئیات خدمت			

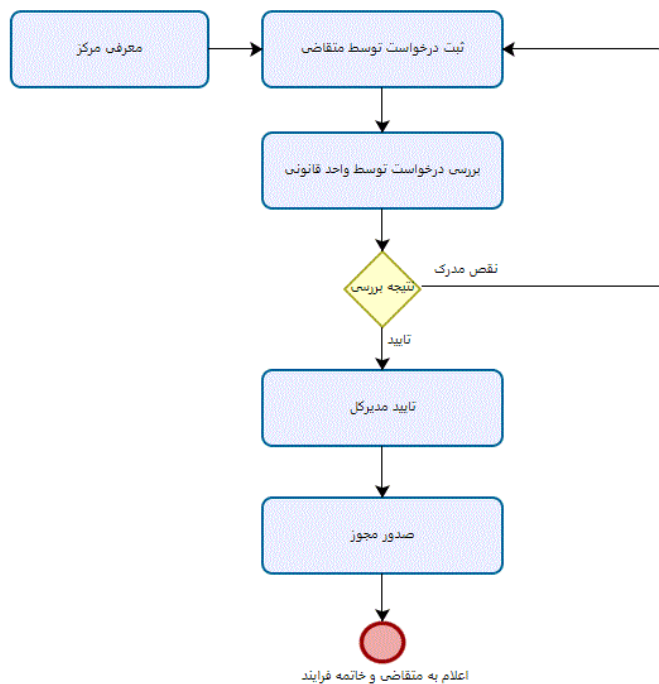
آدرس وبگاه خدمت:			
https://nrpdsys.nrpd.ir/			
نام سامانه مربوط به خدمت:		سامانه یکپارچه نظارت و ارزیابی پرتوی (سیناب)	
مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر	
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	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:	
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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"/> غیرالکترونیکی	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	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مراجعه حضوری	
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <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"/> غیرالکترونیکی	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	
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی استعلام

غیر الکترونیکی	دسته‌ای (Batch) online	برخط online		
<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"/>		

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	دسته‌ای (Batch)	
بانک مرکزی	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

- ۹- عناوین فرایندهای قانونی
- ۱- معرفی مرکز
 - ۲- ثبت درخواست توسط متقاضی
 - ۳- بررسی درخواست توسط واحد قانونی
 - ۴- تایید مدیر کل
 - ۵- صدور مجوز

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: کارشناس واحد مربوطه	تلفن: ۵۷۸۱۱۷ (۰۲۱)	پست الکترونیک: nrpd@aeoi.org.ir	واحد مربوطه: مرکز نظام ایمنی هسته‌ای کشور
--	-----------------------	------------------------------------	--

