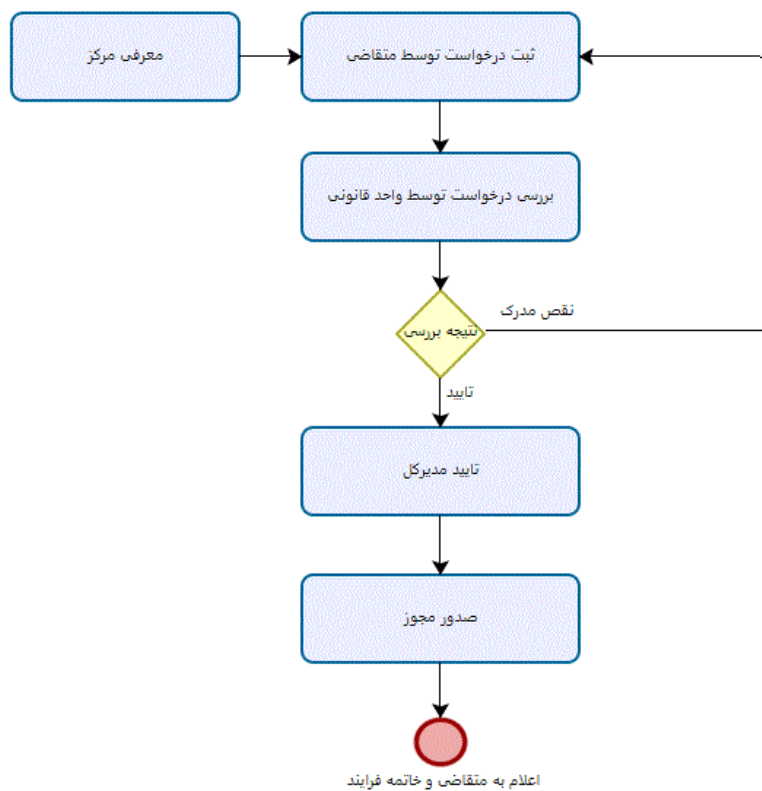


|  |  |   |                  |  |
|--|--|---|------------------|--|
| ۱- عنوان خدمت: صدور / اصلاح / تمدید پروانه اشتغال خدمات به                     |  | ۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۶۳۴۱۲۹  |                  |  |
| دستگاه‌های پرتودرمانی  |  |   |                  |  |
| ۳- ارائه دهنده خدمت  | نام دستگاه اجرایی: مرکز نظام ایمنی هسته‌ای کشور  |   |                  |  |
|  | نام دستگاه مادر: سازمان انرژی اتمی ایران   |   |                  |  |
| ۴- مشخصات خدمت   | شرح خدمت   |   |                  |  |
|  | ارائه مجوز/پروانه مدت دار به متقاضی جهت کار با اشعه  |   |                  |  |
|  | نوع خدمت   | <input 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 checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input 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"/> روستایی  |                  |  |
|  | رویداد مرتبط با:   | <input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input checked="" 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"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص   |                  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...   |                  |  |
|  | نامه درخواست<br>تصویر آخرین آگهی تغییرات حقوقی مندرج در روزنامه رسمی<br>تصویر شناسنامه و کارت ملی متقاضی<br>تصویر تعهدنامه تکمیل شده مسیولین<br>دستورالعمل حفاظت و ایمنی پرتوی<br>لیست ملزومات و تجهیزات مورد استفاده، نظیر دزیمتر محیطی به همراه مستندات در اختیارگیری<br>دستورالعمل نصب و راه اندازی<br>مستندات ثبت شرکت در اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت<br>سایر مدارک<br>فیش پرداختی<br>تصویر مدرک تحصیلی<br>تصویر کارت ملی<br>تصویر شناسنامه<br>تصویر گواهی سلامت کارکنان<br>تصویر گواهی دوره تخصصی منطبق با حیطه دستگاههای مورد درخواست<br>تصویر گواهی دوره آموزش حفاظت در برابر اشعه<br>تصویر فرم تایید ثبت نام در سامانه الکترونیک قضایی ( ثنا ) |   |                  |  |
|  | مدارک لازم برای انجام خدمت   |   |                  |  |
| قوانین و مقررات بالادستی   |  |   |                  |  |
| قانون سازمان انرژی اتمی ایران مصوب ۱۳۵۳<br>قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۸ |  |   |                  |  |
| ۵- آمار تعداد خدمت گیرندگان  | ۱۰ خدمت گیرندگان در : ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>  |   |                  |  |
| ۶- متوسط مدت زمان ارائه خدمت:  | صدور مجوز ۱۵ روز   | تمدید مجوز ۱۰ روز   | اصلاح مجوز ۵ روز |  |

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| تواتر  |  | یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/><br>عدم مصداق <input type="checkbox"/> |  | ۱ بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>   |  |
| تعداد بار مراجعه حضوری   |  | ندارد   |  |   |  |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان                               |  | مبلغ (مبالغ)  |  | شماره حساب (های) بانکی  |  |
|  |  | ۱۰۰۰۰۰۰۰ (صدور و تمدید)   |  | ۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲  |  |
|  |  | ۵۰۰۰۰۰۰ (اصلاح)   |  | ۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲  |  |
| آدرس وبگاه خدمت:   |  |   |  |   |  |
| <a href="https://nrpdsys.nrpd.ir/">https://nrpdsys.nrpd.ir/</a>        |  |   |  |   |  |
| نام سامانه مربوط به خدمت: سامانه یکپارچه نظارت و ارزیابی پرتوی (سیناب) |  |   |  |   |  |
| مراحل خدمت   |  | نوع ارائه   |  | رسانه ارتباطی خدمت  |  |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت  |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی                                  |  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن همراه<br><input type="checkbox"/> سایر   |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی  |  | 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: <input type="checkbox"/>  |  |
| در مرحله درخواست خدمت  |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی                                  |  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن همراه<br><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 |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی  |  | 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: تعجیل متقاضی در ارائه درخواست <input type="checkbox"/>  |  |
| مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)      |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی                                  |  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> اینترنتی<br><input type="checkbox"/> سایر  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی  |  | ذکر ضرورت مراجعه حضوری  |  |

|   |                                   |  |                            |   |                   |  |                             |  |                          |  |  |  |
|---|-----------------------------------|--|----------------------------|---|-------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------|--|--|--|
|   | در مرحله ارائه خدمت               | الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> |                            | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر (کارپوشه ملی ایرانیان در بستر pgsb) |                   | تلفن همراه <input type="checkbox"/><br>ارسال پستی <input type="checkbox"/><br>پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> |                             |  |                          |  |  |  |
|   |                                   | غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>         |                            | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: تعجیل متقاضی برای دریافت پاسخ  |                   | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی    |                             |  |                          |  |  |  |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر               |  | فیلدهای موردتبادل          |   |                   |  | استعلام الکترونیکی          |  | استعلام غیر الکترونیکی   |  |  |  |
|   |                                   |  |                            |   |                   |  | بخش online                  |  | دستای (Batch)            |  |  |  |
|   |                                   |  |                            |   |                   |  | <input type="checkbox"/>    |  | <input type="checkbox"/> |  |  |  |
|   |                                   |  |                            |   |                   |  | <input type="checkbox"/>    |  | <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر                         | نام دستگاه دیگر                   |  | نام سامانه های دستگاه دیگر |   | فیلدهای موردتبادل |  | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) |  | استعلام الکترونیکی       |  | اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:                             |  |
|   | بانک مرکزی                        |  | سامانه شاپرک               |   | اطلاعات پرداخت    |  | -                           |  | بخش online               |  | دستگاه <input type="checkbox"/><br>مراجعه کننده <input type="checkbox"/> |  |
|   |                                   |  |                            |   |                   |  |                             |  | <input type="checkbox"/> |  | دستگاه <input type="checkbox"/><br>مراجعه کننده <input type="checkbox"/> |  |
|   |                                   |  |                            |   |                   |  |                             |  | <input type="checkbox"/> |  | دستگاه <input type="checkbox"/><br>مراجعه کننده <input type="checkbox"/> |  |
| 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                      |  |                            |   |                   |  |                             |  |                          |  |  |  |



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



|  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |       |  |   |
|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|---|-------|--|---|
|  |  |  | ۵ |  |  |  |  |  |   |  | تصویر کارت ملی<br>تصویر شناسنامه<br>تصویر گواهی سلامت کارکنان<br>تصویر گواهی دوره تخصصی منطبق با<br>حیطه دستگاههای مورد درخواست<br>تصویر گواهی دوره آموزش حفاظت در<br>برابر اشعه<br>تصویر فرم تایید ثبت نام در سامانه<br>الکترونیک قضایی ( ثنا ) |   | اصلاح |  | ۳ |
|  |  |  | ۱ |  |  |  |  |  | ۱ |  |  | ۱ | لغو   |  | ۴ |

