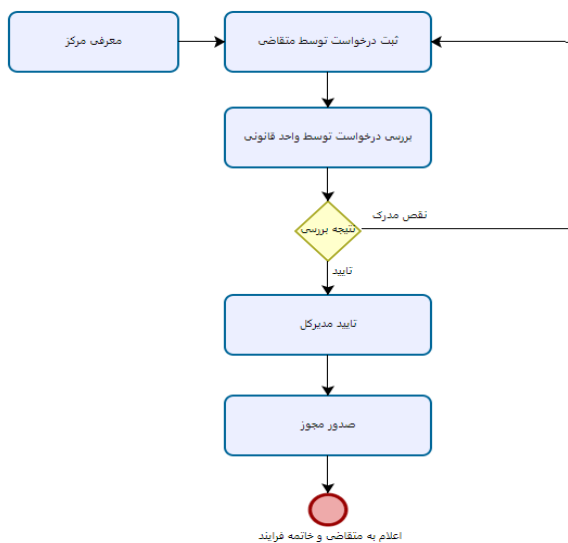


|  |  |  |  |   |                                    |
|--|--|--|--|---|------------------------------------|
| ۱- عنوان خدمت: صدور / اصلاح / تمدید پروانه اشتغال خدمات کنترل کیفی دستگاه‌های پرتوشیخی |  | ۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۶۳۴۱۳۲   |  |   |                                    |
| ۳- ارائه دهنده خدمت  | نام دستگاه اجرایی: مرکز نظام ایمنی هسته ای کشور  |  |  |   |                                    |
|  | نام دستگاه مادر: سازمان انرژی اتمی ایران   |  |  |   |                                    |
| ۴- مشخصات خدمت   | شرح خدمت<br>ارائه مجوز/پروانه مدت دار به متقاضی جهت کار با اشعه  |  |  |   |                                    |
|  | نوع خدمت   | اشخاص حقوقی - مراکز کار با پرتو  | <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) |   |                                    |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> تصدی گری  |   |                                    |
|  | ماهیت خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی  |  |   |                                    |
|  | 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 type="checkbox"/> تاسیسات شهری  | <input type="checkbox"/> بیمه  | <input type="checkbox"/> ازدواج             | <input type="checkbox"/> بازنشستگی |
|  | نحوه آغاز خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت   |  |   |                                    |
|  |  | <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه  | <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص   | <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص | <input type="checkbox"/> سایر: ... |
| مدارک لازم برای انجام خدمت   | نامه درخواست<br>تصویر گواهی دوره تخصصی منطبق با حیطه دستگاه‌های مورد درخواست<br>تصویر گواهی سلامت کارکنان<br>لیست ملزومات و تجهیزات مورد استفاده، نظیر فانتوم‌ها، الکترومتر به همراه مستندات در اختیارگیری<br>دستورالعمل کنترل کیفی دستگاه‌های مورد درخواست<br>دستورالعمل حفاظت و ایمنی<br>گواهی کالیبراسیون تجهیزات کنترل کیفی<br>تصویر فرم تایید ثبت نام در سامانه الکترونیک قضایی ( ثنا )<br>تصویر آخرین آگهی تغییرات حقوقی مندرج در روزنامه رسمی<br>تصویر شناسنامه و کارت ملی متقاضی<br>تصویر تعهدنامه تکمیل شده مسئولین<br>مستندات ثبت شرکت در اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت<br>تصویر کارت ملی<br>تصویر شناسنامه<br>تصویر مدرک تحصیلی<br>تصویر گواهی دوره آموزش حفاظت در برابر اشعه |  |  |   |                                    |
| قوانین و مقررات بالادستی   | قانون سازمان انرژی اتمی ایران مصوب ۱۳۵۳<br>قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۸   |  |  |   |                                    |
| ۵- جزئیات خدمت   | آمار تعداد خدمت گیرندگان   | ۱۵ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال |  |   |                                    |
| متوسط مدت زمان ارائه خدمت:   | متوسط زمان صدور مجوز ۱۵ روز/ متوسط زمان تمدید مجوز ۱۰ روز/ متوسط زمان اصلاح مجوز ۵ روز   |  |  |   |                                    |
| تواتر  | یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۱ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال  |  |  |   |                                    |
| تعداد بار مراجعه حضوری   | ندارد  |  |  |   |                                    |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به   | مبلغ (مبالغ)   | شماره حساب (های) بانکی   | پرداخت بصورت الکترونیک   |   |                                    |

|  |  |  |               |
|--|--|--|---------------|
| ■  | ۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲   | ۱۰۰۰۰۰۰۰ ( صدور و تمدید )  | خدمت گیرندگان |
| ■  | ۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲   | ۵۰۰۰۰۰۰ ( اصلاح )  |               |
| آدرس وبگاه خدمت:   |  |  |               |
| <a href="https://www.nrpdsys.nrpd.ir">https://www.nrpdsys.nrpd.ir</a>  |  |  |               |
| سامانه یکپارچه نظارت و ارزیابی پرتوی (سیناپ)   |  | نام سامانه مربوط به خدمت:  |               |
| مراسله ارتباطی خدمت  | نوع ارائه  | مراحل خدمت   |               |
| <input type="checkbox"/> تلفن همراه<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> اینترنتی<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> سایر  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی   | در مرحله اطلاع رسانی خدمت  |               |
| مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی  | <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:                               | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی<br>درگاه حضور<br>درگاه حضور |               |
| <input type="checkbox"/> تلفن همراه<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><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 type="checkbox"/> سایر  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی   | در مرحله درخواست خدمت  |               |
| مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی  | <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 در ارائه درخواست | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی<br>درگاه حضور<br>درگاه حضور |               |
| <input type="checkbox"/> اینترنتی<br><input type="checkbox"/> سایر   | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک   | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)  |               |
|  | درگاه حضور<br>درگاه حضور   | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی                             |               |
| <input type="checkbox"/> تلفن همراه<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><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) | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی   | در مرحله ارائه خدمت  |               |

|                         |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|
|                         |  | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی<br><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: تمجیل متقاضی برای دریافت پاسخ |  | ذکر ضرورت<br>مراجعه حضوری |  | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |  | مراجعه به دستگاه:  |  |
| نام سامانه های دیگر     |  | فیلدهای موردتبادل  |  |                           |  | استعلام الکترونیکی   |  | استعلام غیر الکترونیکی   |  |
|                         |  | برخط<br>online   |  | دسته ای<br>(Batch)        |  |  |  |  |  |
|                         |  | <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"/>   |  |
|                         |  | <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:                             |  |
| بانک مرکزی              |  | شاپرک  |  | اطلاعات پرداخت            |  | -  |  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |  |
|                         |  |  |  |                           |  |  |  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |  |
|                         |  |  |  |                           |  |  |  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |  |
| ۹- عنوان فرایندهای خدمت |  | 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



|  |  |                              |  |
|--|--|------------------------------|--|
| <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> |
|--|--|------------------------------|--|

| ردیف | عنوان مجوز  | نوع مجوز | مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)                                     | مدارک مورد نیاز  | مدت اعتبار         | هزینه (ریال)         | متقاضی مجوز |       |       | مراجعه ناظر             | زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت) | فرآیند مجوز |         | توضیحات |
|------|---|----------|--|--|--------------------|----------------------|-------------|-------|-------|-------------------------|--------------------------------------|-------------|---------|---------|
|      |   |          |  |  |                    |                      | حقیقی       | حقوقی | دولتی |                         |                                      | مختصاصی     | مشترک * |         |
| ۱    | پروانه اشتغال خدمات کنترل کیفی دستگاه‌های پرتو تشخیصی | صدور     | قانون سازمان انرژی اتمی ایران مصوب ۱۳۵۳<br>قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۸ | نامه درخواست<br>تصویر گواهی دوره تخصصی منطبق با حیطه دستگاههای مورد درخواست<br>تصویر گواهی سلامت کارکنان<br>لیست ملزومات و تجهیزات مورد استفاده، نظیر فانٹوم‌ها، الکترومتر به همراه مستندات در اختیارگیری<br>دستورالعمل کنترل کیفی دستگاه‌های مورد درخواست<br>دستورالعمل حفاظت و ایمنی گواهی کالیبراسیون تجهیزات کنترل کیفی<br>تصویر فرم تایید ثبت نام در سامانه الکترونیک قضایی ( ثنا )<br>تصویر آخرین آگهی تغییرات حقوقی مندرج در روزنامه رسمی<br>تصویر شناسنامه و کارت ملی متقاضی | بر اساس ضابطه مجوز | .....<br>۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ | *           | *     | *     | سازمان انرژی اتمی ایران | ۱۵                                   | *           |         |         |

|  |  |   |    |  |  |   |   |         |  |  |   |       |  |   |
|--|--|---|----|--|--|---|---|---------|--|--|---|-------|--|---|
|  |  |   |    |  |  |   |   |         |  |  | تصویر تعهدنامه تکمیل شده<br>مسئولین   |       |  |   |
|  |  | * | ۱۰ |  |  | * | * |         |  |  | مستندات ثبت شرکت در اداره<br>کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و<br>ملزومات پزشکی وزارت بهداشت |       |  | ۲ |
|  |  | * | ۵  |  |  | * | * | ۵۰۰۰۰۰۰ |  |  | تصویر کارت ملی  |       |  | ۳ |
|  |  |   |    |  |  |   |   |         |  |  | تصویر شناسنامه  | تجدید |  |   |
|  |  |   |    |  |  |   |   |         |  |  | تصویر مدرک تحصیلی   | اصلاح |  |   |
|  |  |   |    |  |  |   |   |         |  |  | تصویر گواهی دوره آموزش<br>حفاظت در برابر اشعه   | لغو   |  | ۴ |

