

۱- عنوان خدمت: صدور / اصلاح / تمدید مجوز کار با اشعه در مراکز پزشکی هسته ای		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۶۳۴۱۵۱		
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 ارائه مجوز/ پروانه مدت دار به متقاضی جهت کار با اشعه			
	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		
	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"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		

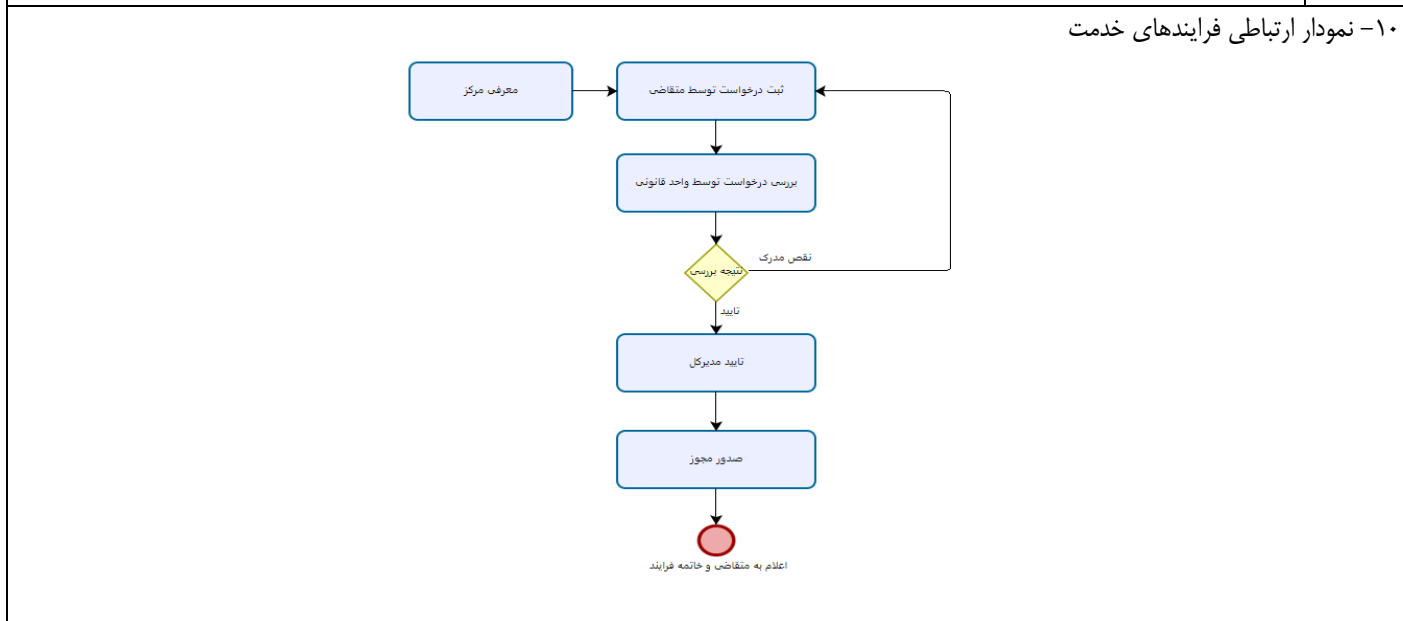
	<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p>	<p>نامه درخواست لیست ملزومات و تجهیزات مورد استفاده، نظیر دز کالیبراتور، پرتوسنج و Auto Injector تصویر گواهی دوره تخصصی دستورالعمل مونیتورینگ فردی دستورالعمل مونیتورینگ محیطی دستورالعمل اورژانس روشهای مقابله و رفع آلودگی و دزیمتری داخلی و خارجی افراد درگیر دستورالعمل حمل و نقل و نگهداری مواد پرتوزا تصویر دستورالعمل امنیت و حسابرسی منابع پرتو دستورالعمل روش پسمانداری دستورالعمل حفاظت و ایمنی کارکنان مرکز، مردم عادی و همراهان بیمار دستورالعمل حفاظت در برابر اشعه خانمها در سنین باروری (پرتوکاران و بیماران) تصویر موافقت اصولی یا نامه تایید دانشگاه علوم پزشکی مربوطه با تاریخ معتبر دستورالعمل ورود به ناحیه کنترل شده دستورالعمل تجویز رادیودارو به خانم ها در سنین باروری دستورالعمل ترخیص بیماران بستری دستورالعمل تجویز رادیودارو به بیماران و حفاظت از بیمار تصویر تعهدنامه تکمیل شده مسئولین لیست تجهیزات ایمنی و اورژانس تصویر فرم تایید ثبت نام در سامانه الکترونیک قضایی (ثنا) گواهی کالیبراسیون تجهیزات مورد استفاده، نظیر دز کالیبراتور، پرتوسنج و Auto Injector تصویر گواهی دوره آموزش حفاظت در برابر اشعه (الزامی برای مسئولین فیزیک بهداشت و مدارک غیر مرتبط با پرتو) تصویر مدرک تحصیلی تصویر گواهی سلامت کارکنان تصویر شناسنامه تصویر کارت ملی تصویر صورت جلسه / جلسات کنترل کیفی دستگاه تصویربرداری</p>								
	<p>قوانین و مقررات بالادستی</p>	<p>قانون سازمان انرژی اتمی ایران مصوب ۱۳۵۳ قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۸</p>								
<p>نوع خدمت:</p>	<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p>	<p>۷۰ خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/></p>								
	<p>متوسط مدت زمان ارایه خدمت:</p>	<p>متوسط زمان صدور مجوز ۲۰ روز / متوسط زمان تمدید مجوز ۱۰ روز / متوسط زمان اصلاح مجوز ۱۰ روز</p>								
	<p>تواتر</p>	<p>یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۱ بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> عدم مصداق <input type="checkbox"/></p>								
	<p>تعداد بار مراجعه حضوری</p>	<p>ندارد</p>								
	<p>هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="778 1715 1115 1765">مبلغ (مبالغ)</td> <td data-bbox="437 1715 778 1765">شماره حساب (های) بانکی</td> <td data-bbox="97 1715 437 1765">پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td data-bbox="778 1765 1115 1805">۱۰۰۰۰۰۰۰۰ (ریال) (صدور و تمدید)</td> <td data-bbox="437 1765 778 1805">۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲</td> <td data-bbox="97 1765 437 1805"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="778 1805 1115 1850">۵۰۰۰۰۰۰ (ریال) (اصلاح)</td> <td data-bbox="437 1805 778 1850">۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲</td> <td data-bbox="97 1805 437 1850"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	۱۰۰۰۰۰۰۰۰ (ریال) (صدور و تمدید)	۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۵۰۰۰۰۰۰ (ریال) (اصلاح)	۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک								
۱۰۰۰۰۰۰۰۰ (ریال) (صدور و تمدید)	۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲	<input checked="" type="checkbox"/>								
۵۰۰۰۰۰۰ (ریال) (اصلاح)	۴۰۰۱۰۰۴۹۰۸۰۰۳۰۴۲	<input checked="" type="checkbox"/>								
<p>آدرس وبگاه خدمت:</p>	<p>نام سامانه مربوط به خدمت:</p>	<p>https://www.nrpdsys.nrpd.ir</p>								
	<p>نوع ارائه</p>	<p>سامانه یکپارچه نظارت و ارزیابی پرتوی (سیناپ)</p>								
	<p>مراحل خدمت</p>	<p>رسانه ارتباطی خدمت</p>								

			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر <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"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<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"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> 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	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعمال الکترونیکی استعمال الکترونیکی غیر	برخط online دسته‌ای (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"/>			

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	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

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
--	----------------------	------------------------------------	--

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
	*		۲۰	سازمان انرژی اتمی ایران	*		*		 ۱	بر اساس ضابطه مجوز	نامه درخواست لیست ملزومات و تجهیزات مورد استفاده، نظیر دز کالیبراتور، پرتوسنج و Auto Injector تصویر گواهی دوره تخصصی دستورالعمل مونیتورینگ فردی دستورالعمل مونیتورینگ محیطی دستورالعمل اورژانس روشهای مقابله و رفع آلودگی و دزیمتری داخلی و خارجی افراد درگیر دستورالعمل حمل و نقل و نگهداری مواد پرتوزا تصویر دستورالعمل امنیت و حسابرسی منابع پرتو دستورالعمل روش پسمانداری دستورالعمل حفاظت و ایمنی کارکنان مرکز، مردم عادی و همراهان بیمار	قانون سازمان انرژی اتمی ایران مصوب ۱۳۵۳ قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۸	صدور	مجوز کار با اشعه در مراکز پزشکی هسته ای	۱

