

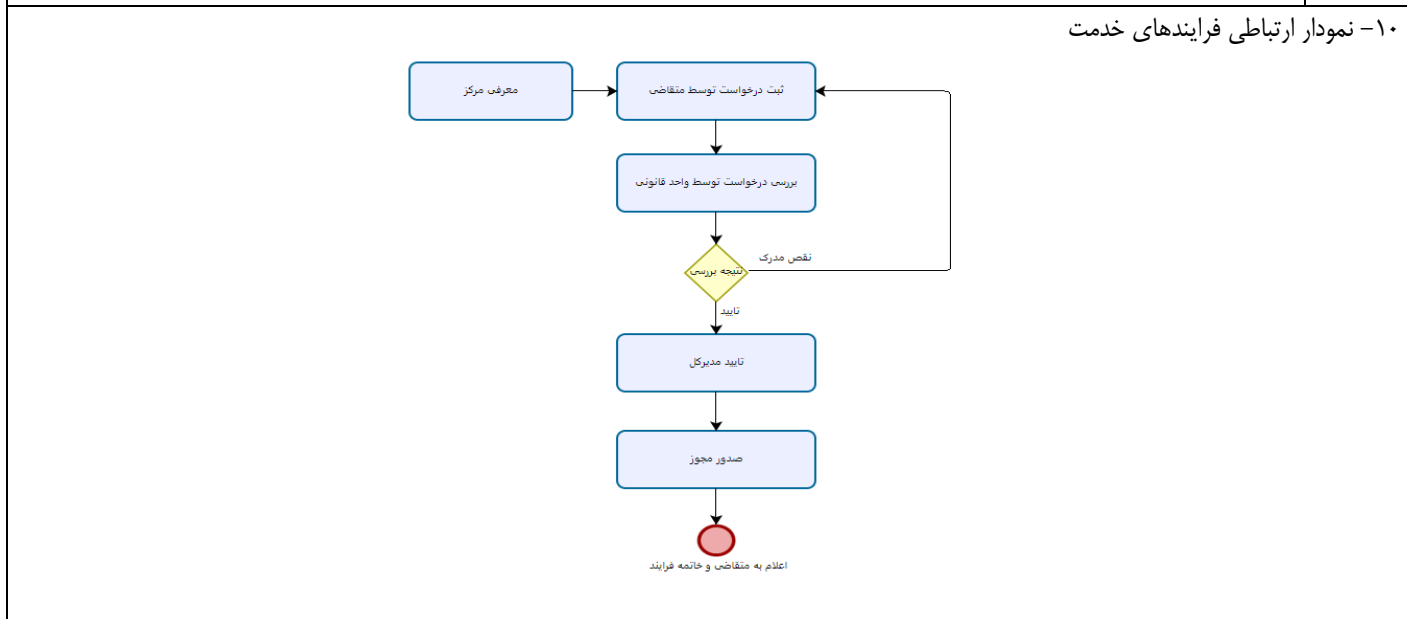
|  |   |   |   |  |
|--|---|---|---|--|
| ۱- عنوان خدمت: تایید افزایش مدت خدمت کار با اشعه |   | ۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۲۹۵۱۰۰۰  |   |  |
| ۳- ارائه دهنده خدمت                              | نام دستگاه اجرایی: مرکز نظام ایمنی هسته‌ای کشور                       |   |   |  |
|  | نام دستگاه مادر: سازمان انرژی اتمی ایران                              |   |   |  |
| ۴- مشخصات خدمت                                   | شرح خدمت<br>محاسبه و تایید سنوات کار با اشعه برای افراد متقاضی        |   |   |  |
|  | 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<br><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری<br><input type="checkbox"/> بیمه<br><input type="checkbox"/> ازدواج<br><input type="checkbox"/> بازنشستگی<br><input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها<br><input type="checkbox"/> وفات<br><input type="checkbox"/> سایر  |   |  |
|  | نحوه آغاز خدمت  | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...  |   |  |
|  | مدارک لازم برای انجام خدمت  | تصویر فرم تکمیل شده درخواست احتساب افزایش مدت خدمت کار با اشعه (فرم پیوست شماره ۱ دستورالعمل مربوطه)<br>تصویر فرم تکمیل شده خلاصه سوابق خدمتی کار با اشعه متقاضی (فرم پیوست شماره ۲ دستورالعمل مربوطه)<br>تصویر فرم تکمیل شده وضعیت سلامت پرتوکاران جهت درخواست تعیین افزایش مدت خدمت کار با اشعه (فرم پیوست شماره ۳ دستورالعمل مربوطه)<br>تصویر سوابق بیمه‌ای متقاضی که به تایید شعبه مربوطه رسیده باشد<br>تصویر کلیه احکام کارگزینی<br>مدارک و مستندات انجام آزمایش خون بر اساس توضیحات مندرج در ذیل فرم وضعیت سلامت پرتوکاران<br>مدارک پزشکی و شرح سانحه در صورت پرتوگیری و نقص عضو حادث شده در اثر پرتوگیری<br>مدارک دال بر سابقه پرتوکاری جهت مواردی که سابقه مورد ادعای فرد به تایید مرکز/مراکز کار با پرتو نرسیده باشد |   |  |
|  | 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  | ۳۰۰ خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> |  |
|  |   | متوسط مدت زمان ارائه خدمت:  | متوسط زمان صدور مجوز ۴۰ روز   |  |
|  | تواتر   | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه<br><input checked="" type="checkbox"/> عدم مصداق<br><input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال<br><input type="checkbox"/> بار در:  |   |  |
|  | تعداد بار مراجعه حضوری  | ندارد   |   |  |
|  | هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان                              | مبلغ (مبالغ)  | شماره حساب (های) بانکی  |  |
|  |   | ۰   | -   |  |
|  |   | ۰   | -   |  |
| ۶- نحوه دسترسی                                   | آدرس وبگاه خدمت:  |   |   |  |
|  | <a href="https://www.nrpdsys.nrpd.ir">https://www.nrpdsys.nrpd.ir</a> |   |   |  |
|  | نام سامانه مربوط به خدمت:   |   | سامانه یکپارچه نظارت و ارزیابی پرتوی (سیناپ)  |  |

| مرحله خدمت   |  | نوع ارائه                                      |  | رسانه ارتباطی خدمت  |  |
|--|--|--|--|---|--|
| در مرحله اطلاع رسانی 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"/> سایر  |  |
|  |  | 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:  |  |
| در مرحله درخواست 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 type="checkbox"/> سایر  |  |
|  |  | 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 در ارائه درخواست  |  |
| مرحله تولید خدمت<br>(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) |  | الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> |  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> سایر   |  |
|  |  | غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>         |  | <input type="checkbox"/> اینترنتی<br><input type="checkbox"/> سایر  |  |
| 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) |  |
|  |  | 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  |  |
| نام سامانه های دیگر  |  | فیلدهای موردتبادل                              |  | مراجعه به دستگاه:   |  |
|  |  |  |  | <input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی  |  |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها                                     |  | استعلام الکترونیکی                             |  | استعلام   |  |
|  |  |  |  | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> آنلاین<br><input type="checkbox"/> 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:                             |
|-----------------|----------------------------|-------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
|                 |                            |                   |                             | بخش: online                         | دسته‌ای (Batch)          |  |
| بانک مرکزی      | شاپرک                      | اطلاعات پرداخت    | -                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
|                 |                            |                   |                             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
|                 |                            |                   |                             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |

| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر |
|---------------------------------------|
| 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:<br>کارشناس واحد مربوطه | تلفن:<br>۵۷۸۱۷ (۰۲۱) | پست الکترونیک:<br>nrpd@aeoi.org.ir | واحد مربوطه:<br>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 |              |                    |   |  |          |                                   |      |
|         | *           |                | ۴۰                                  | سازمان انرژی اتمی ایران | *                | *       |             |       |       | -            | بر اساس ضابطه مجوز | تصویر فرم تکمیل شده درخواست احتساب افزایش مدت خدمت کار با اشعه (فرم پیوست شماره ۱ دستورالعمل مربوطه)<br>تصویر فرم تکمیل شده خلاصه سوابق خدمتی کار با اشعه متقاضی (فرم پیوست شماره ۲ دستورالعمل مربوطه)<br>تصویر فرم تکمیل شده وضعیت سلامت پرتوکاران جهت درخواست تعیین افزایش مدت خدمت کار با اشعه (فرم پیوست شماره ۳ دستورالعمل مربوطه)<br>تصویر سوابق بیمه‌ای متقاضی که به تایید شعبه مربوطه رسیده باشد<br>تصویر کلیه احکام کارگزینی | قانون سازمان انرژی اتمی ایران مصوب ۱۳۵۳<br>قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب ۱۳۶۸ | صدور     | تایید افزایش مدت خدمت کار با اشعه | ۱    |

|  |  |   |   |  |  |   |   |   |  |  |  |       |   |  |   |
|--|--|---|---|--|--|---|---|---|--|--|--|-------|---|--|---|
|  |  |   |   |  |  |   |   |   |  |  | مدارک و مستندات انجام آزمایش خون بر اساس توضیحات مندرج در ذیل فرم وضعیت سلامت پرتوکاران                    |       |   |  |   |
|  |  | * | - |  |  | * | * |   |  |  | مدارک پزشکی و شرح سانحه در صورت پرتوگیری و نقص عضو حادث شده در اثر پرتوگیری                                |       |   |  |   |
|  |  | * | - |  |  | * | * | - |  |  | مدارک دال بر سابقه پرتوکاری جهت مواردی که سابقه مورد ادعای فرد به تایید مرکز/مراکز کار با پرتو نرسیده باشد | تمدید |   |  | ۲ |
|  |  |   | - |  |  |   |   | - |  |  |  | اصلاح |   |  | ۳ |
|  |  |   | - |  |  |   |   | - |  |  |  | لغو   | ۱ |  | ۴ |

