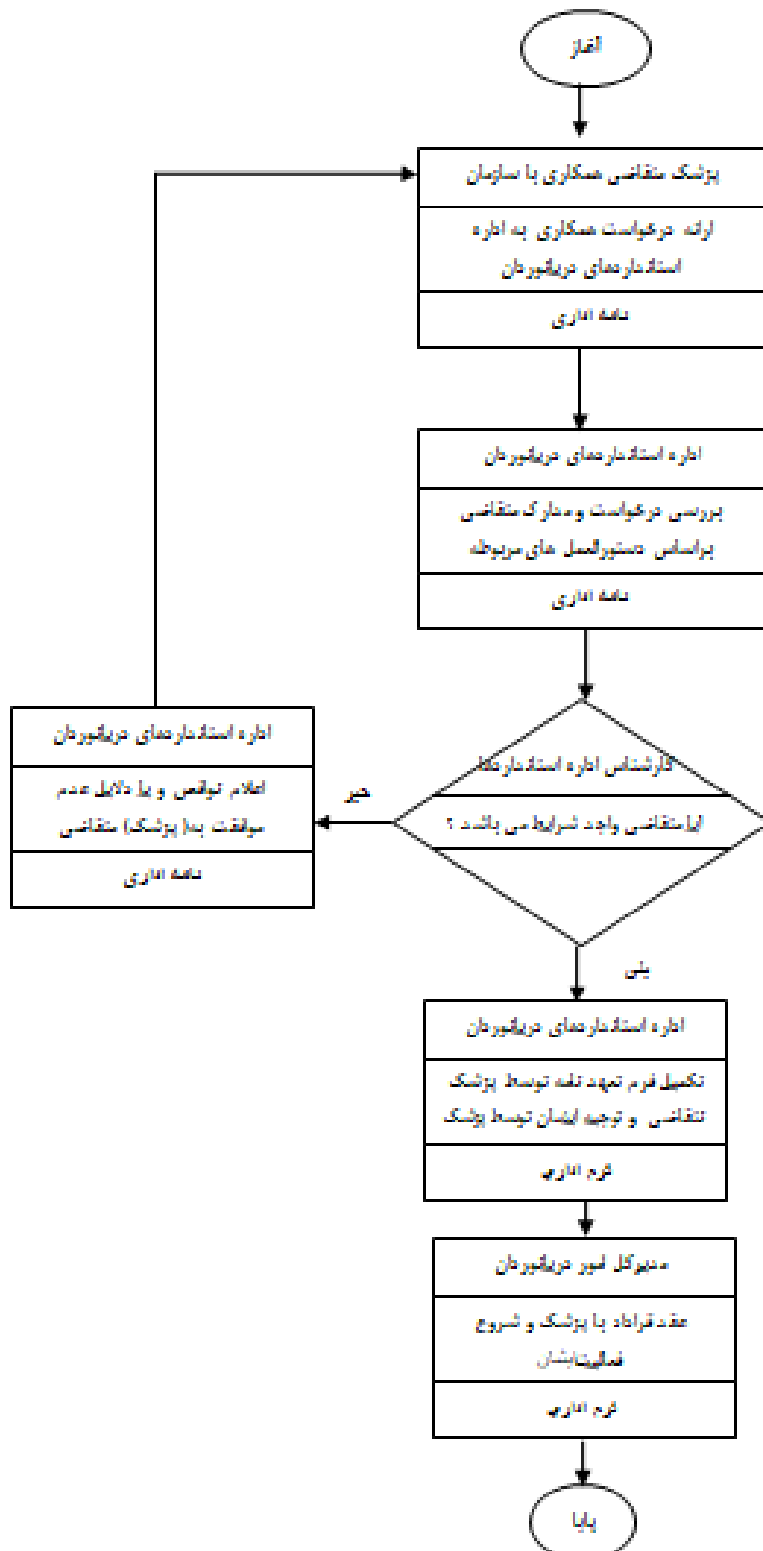


فرم اطلاعات خدمت/ زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: ارائه مجوزهای پزشکی دریانوردان		شناسه خدمت: ۱۶۰۶۲۰۷۹۰۰۰		
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)				
شرح خدمت: صدور مجوزهای پزشکی دریانوردان (اعطای مجوز به پزشکان معتمد)				
مدارک مورد نیاز: اسناد ماهوی مانند شناسنامه و کارت ملی، مجوز نظام پزشکی و پروانه مطب				
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	بر اساس دستورالعمل مصوب (حدود یکماه)		
	ساعات ارائه خدمت:	۲۴ ساعته از طریق درگاه		
	تعداد بار مراجعه حضوری	در صورت ارائه مدارک توسط متقاضی و بنا به تشخیص سازمان بنادر و دریانوردی مجوز صادر می شود.		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	
		ندارد		
		...		
...				
نحوه دسترسی به خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی http://www.pmo.ir/fa/seafarers			
	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک:			
	<input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: ۲۲۸۰۲۵۰۳			
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه			
	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه			
	<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات			
نحوه دسترسی به شکایت از خدمت:				
https://www.pmo.ir/fa/citizen/suggestions				

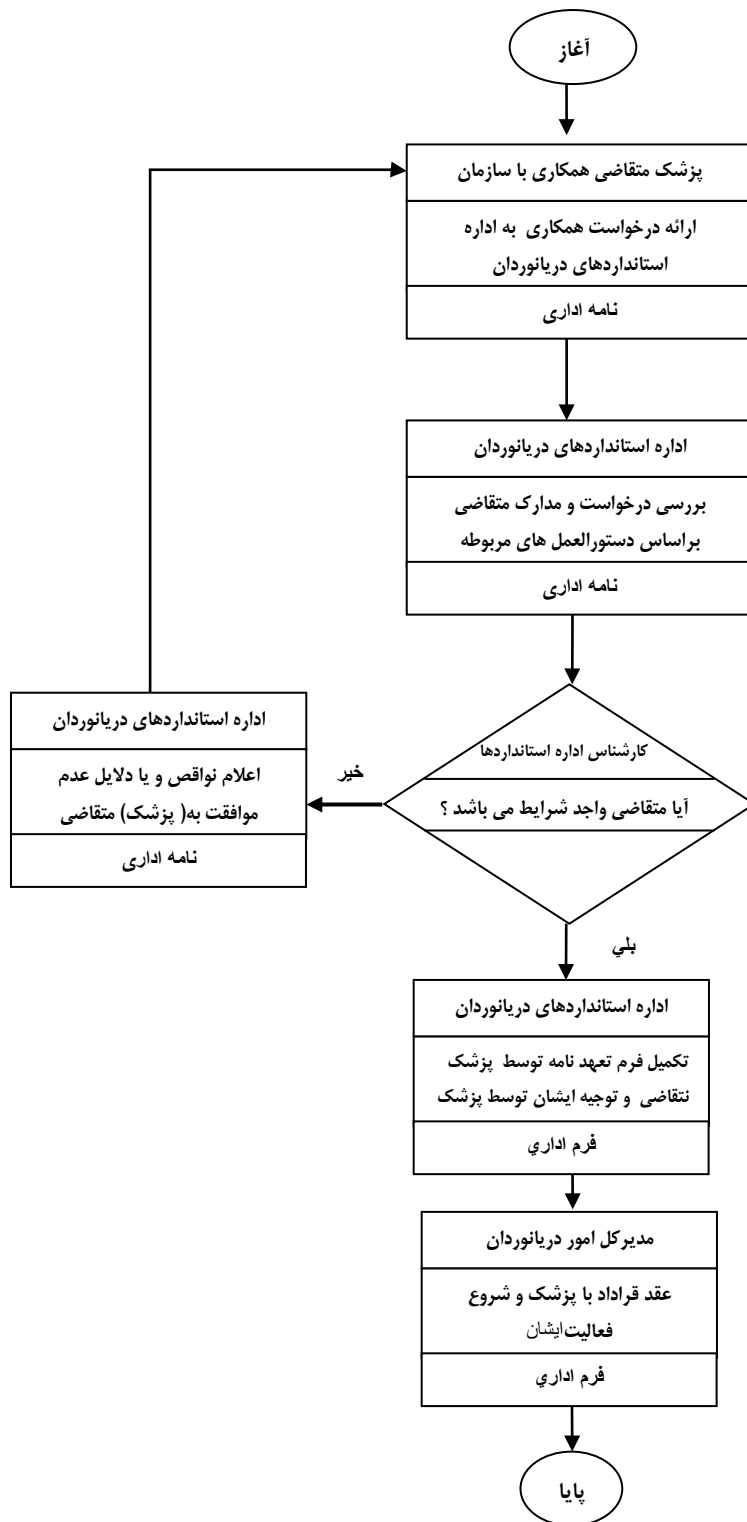


۱- عنوان خدمت: ارائه مجوزهای پزشکی دریانوردان		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۶۲۰۷۹۰۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان بنادر و دریانوردی		
	نام دستگاه مادر: وزارت راه و شهر سازی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور مجوزهای پزشکی دریانوردان (اعطای مجوز به پزشکان معتمد)		
	نوع خدمت <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	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"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت اسناد ماهوی مانند شناسنامه و کارت ملی، مجوز نظام پزشکی و پروانه مطب		
	قوانین و مقررات بالادستی قوانین ملی - دستورالعملهای مصوب سازمان بنادر و دریانوردی و کنوانسیون STCW		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> بطور متوسط، سالانه یک الی دو مورد		
	۵- جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: بر اساس دستورالعمل مصوب (حدود یکماه)	
تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (تمدید پس از ۵ سال) <input type="checkbox"/> بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
تعداد بار مراجعه حضوری در صورت ارائه مدارک توسط متقاضی و بنا به تشخیص سازمان بنادر و دریانوردی مجوز صادر می شود.			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	اطلاع رسانی از طریق سایت سازمان بنادر و دریانوردی		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: http://www.pmo.ir/fa/seafarers		
	مراحل خدمت		
	نوع ارائه		
	رسانه ارتباطی خدمت		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر 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 type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <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 و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت		
مرجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) نرم افزار جامع دریایی انعقاد قرارداد با پزشک معتمد و سیر مراحل اداری		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <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 و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت
مرجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
استعلام		استعلام الکترونیکی		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
غیر الکترونیکی		برخط online		---		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		---		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		---		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		---		
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی دسته ای (Batch) برخط online		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			سامانه ثبت احوال	سازمان ثبت احوال
<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"/>				
						۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

۱- اعطای مجوز به پزشکان معتمد صدور گواهینامه سلامت پزشکی دریاوردی	فرآیندهای خدمت ۹- عناوین
۲-	
۳-	
....	

۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سعید دمیرچی	تلفن: ۲۲۸۰۲۵۰۳	پست الکترونیک: SDamirchi@pmo.ir	واحد مربوط: اداره کل امور دریاوردان و سازمانهای تخصصی بین المللی
---	----------------	------------------------------------	--