

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

عنوان خدمت: تمدید پروانه تایید صلاحیت آزمایشگاههای همکار		شناسه خدمت:																														
<input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) ■ <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2C) ■ <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2G)																																
شرح خدمت: این اداره کل در راستای واگذاری وظایف تصدیگری اقدام به تایید صلاحیت آزمایشگاههای همکار بخش خصوصی بر اساس روش اجرایی "تمدید، تعیق و بطلان گواهینامه آزمایشگاه همکار به شماره مدرک ۱۱۱/۲۰۸" بر اساس فلوچارت پیوست اقدام می‌نماید.																																
مدارک مورد نیاز: <ul style="list-style-type: none"> - اصل گواهینامه قبلی - اصل فیش کارمزد خدماتی - فرم مهر و امضاء شده تعهدات آزمایشگاه همکار - مشخصات کلی آزمایشگاه - مشخصات شغلی و آموزشی کارکنان کلیدی - لیست تجهیزات و مواد - فرم گزارش ممیزی داخلی - فرم صور تجلیسه بازنگری مدیریت 																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">میترا محمدی</td> <td style="width: 33%;">شخص / مسئول پاسخگو خدمت:</td> <td style="width: 33%; text-align: right;">۱۴۰۷۰۳۰۶۳۹۳</td> </tr> <tr> <td>ارتباط با مسئول پاسخگو:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>متوسط مدت زمان ارائه خدمت:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ساعت‌های ارائه خدمت:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>تعداد بار مراجعته حضوری:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده‌گان:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>مبلغ (مبالغ)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۲۱۷۵۴۴۹۰۰۴۰۰۳</td> <td>بر اساس تعرفه مصوب سازمان</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">اینترنتی: پست الکترونیک: تلفن گویا یا مرکز تماس: تلفن همراه: پیام کوتاه:</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات:</td> </tr> </table>			میترا محمدی	شخص / مسئول پاسخگو خدمت:	۱۴۰۷۰۳۰۶۳۹۳	ارتباط با مسئول پاسخگو:			متوسط مدت زمان ارائه خدمت:			ساعت‌های ارائه خدمت:			تعداد بار مراجعته حضوری:			هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده‌گان:			شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)		۲۱۷۵۴۴۹۰۰۴۰۰۳	بر اساس تعرفه مصوب سازمان		اینترنتی: پست الکترونیک: تلفن گویا یا مرکز تماس: تلفن همراه: پیام کوتاه:			دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات:		
میترا محمدی	شخص / مسئول پاسخگو خدمت:	۱۴۰۷۰۳۰۶۳۹۳																														
ارتباط با مسئول پاسخگو:																																
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:																																
ساعت‌های ارائه خدمت:																																
تعداد بار مراجعته حضوری:																																
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده‌گان:																																
شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)																															
۲۱۷۵۴۴۹۰۰۴۰۰۳	بر اساس تعرفه مصوب سازمان																															
اینترنتی: پست الکترونیک: تلفن گویا یا مرکز تماس: تلفن همراه: پیام کوتاه:																																
دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات:																																