

فرم شماره ۱

بسمه تعالی	
تاریخ: ۱۳۸۸/۶/۱۷	کد:
دفتر / اداره کل / مرکز مرکز بهداشت شهرستان فریمان	
عنوان روش اجرایی: مراحل صدور صلاحیت بهداشتی جهت دریافت پروانه کسب	
خدمت گیرندگان: کلیه متقاضیان دریافت جواز کسب	خدمت دهندگان: واحد بهداشت محیط و حرفه ای
لیست مدارک و اطلاعات فرم های مورد نیاز: فرم شماره ۱۱ فرم شماره ۱۲ آیین نامه های فرم های آیین نامه بهداشتی مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی	
لطفاً سه نسخه از هریک از فرمهای مورد استفاده ضمیمه گردد.	

فرم شماره ۲

بسمه تعالی				
تاریخ: کد:				
شرح مراحل انجام کار: تعداد کل مراحل:				
ردیف	عنوان هر مرحله	نحوه انجام کار در این مرحله	زمان	ارتباط آن با سایر مراحل
۱	مراجعه متقاضی دریافت پروانه کسب به مرکز بهداشت شهرستان همراه با فرم معرفی از اتحادیه	حضور	سی دقیقه	غیر مستقیم
۲	دستور ریاست مرکز بهداشت و ارجاع فرم	حضور - ارجاع	سی دقیقه	مستقیم
۳	مراجعه به دبیرخانه جهت ثبت نامه	حضور	پانزده دقیقه	غیر مستقیم
۴	تحویل نامه ارجاعی به واحد بهداشت محیط و حرفه ای	حضور	ده دقیقه	غیر مستقیم
۵	ارجاع نامه به مرکز بهداشتی درمانی مربوطه از سوی ستاد	ارسال	ده دقیقه	مستقیم
۶	مراجعه بازرس منطقه به محل کسب قبل از اتمام مهلت قانونی (۱۵ روز پس از ثبت نامه در دبیرخانه مرکز بهداشت)	حضور - بازدید	نود دقیقه	مستقیم
۷	تکمیل فرم شماره ۱۲ (عدم صلاحیت بهداشتی) توسط بازرس منطقه در صورت وجود نقص	تکمیل فرم - مکاتبه	سی دقیقه	مستقیم
۸	ارسال فرم فوق به واحد بهداشت محیط و حرفه ای مرکز بهداشت شهرستان	ارسال	سی دقیقه	غیر مستقیم
۹	مکاتبه با اتحادیه مربوطه و صدور عدم صلاحیت بهداشتی جهت محل	مکاتبه	سی دقیقه	مستقیم
۱۰	تکمیل فرم شماره ۱۱ (صلاحیت بهداشتی) توسط بازرس منطقه دریافت فرم فوق توسط متقاضی و واریز وجه جهت صدور پروانه کسب در صورت عدم وجود نقص در محل کار	تکمیل فرم - مکاتبه	سی دقیقه	مستقیم
۱۱	تحویل فرم فوق و فیش واریزی به واحد بهداشت محیط و حرفه ای مرکز بهداشت شهرستان	حضور	سی دقیقه	غیر مستقیم
۱۲	مکاتبه با اتحادیه مربوطه و صدور صلاحیت بهداشتی جهت محل کسب متقاضی	مکاتبه	سی دقیقه	مستقیم
مدت زمان انجام کار: ۳۵۵ دقیقه				
مسئولیتها و اختیارات:				
مسئول یا مجری: کاردانان و کارشناسان بهداشت محیط				

مراحل صدور صلاحیت بهداشتی جهت دریافت پروانه کسب

مراجعه متقاضی پروانه کسب به اتحادیه مربوطه و دریافت فرم مربوطه

مراجعه متقاضی به مرکز
بهداشت شهرستان

دستور ریاست مرکز بهداشت و
ارجاع فرم

مراجعه به دبیرخانه جهت ثبت نامه

مراجعه به واحد بهداشت محیط و حرفه ای

ارجاع نامه به مرکز بهداشتی درمانی مربوطه

مراجعه بازرس منطقه به محل کسب قبل از اتمام مهلت
قانونی (۱۵ روز پس از ثبت نامه در دبیرخانه مرکز بهداشت)

مکان دارای شرایط
بهداشتی می باشد

تکمیل فرم شماره ۱۲ (عدم
صلاحیت بهداشتی) توسط
بازرس منطقه

ارسال فرم فوق به واحد
بهداشت محیط و حرفه ای

مکاتبه با اتحادیه مربوطه
و صدور عدم صلاحیت
بهداشتی جهت محل

تکمیل فرم شماره
۱۱ (صلاحیت بهداشتی)
توسط بازرس منطقه دریافت
فرم فوق توسط متقاضی و
واریز وجه جهت صدور پروانه

تحویل فرم فوق و فیش
واریزی به واحد بهداشت
محیط و حرفه ای مرکز
بهداشت شهرستان

مکاتبه با اتحادیه مربوطه و
صدور صلاحیت بهداشتی
جهت محل کسب متقاضی