

جدول شماره ۱ - فرم اطلاعات خدمت/زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: ابطال پروانه موسسات پزشکی بر اساس تقاضای موسسه پزشکی		شناسه خدمت: ۱۶۰۲۱۰۱۳۱۰۲	
نوع خدمت: <input checked="" 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: ابطال پروانه موسسات پزشکی بر اساس تقاضای موسسه پزشکی پس از تایید			
مدارک مورد نیاز: درخواست کتبی موسسه مورد نظر			
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۱ ماه	
	ساعات ارائه خدمت:	(ساعات مراجعه متقاضی) سامانه صدور پروانه بصورت ۲۴ ساعته فعال است	
	تعداد بار مراجعه حضوری	۰	
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
		-	-۲
نحوه دسترسی به خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (آدرس اینترنتی خدمات جهت ارائه الکترونیکی) parvaneh.behdasht.gov.ir		
	<input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی) Parvaneh.bushehr@gmail.com		
	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)		
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)		
	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)		
	<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)		
نمودار مراحل دریافت خدمت/زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت) فرایند خدمت پیوست شود.			

# فرآیند ابطال پروانه موسسات پزشکی

## بر اساس تقاضای موسسه پزشکی

