

<b>اطلاعات مرجع صادر کننده مجوز یا پروانه فعالیت اقتصادی</b>	
<p>الف) عنوان مرجع صادر کننده : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه – معاونت بهداشتی</p> <p>ب) نشانی و کدپستی : کرمانشاه – میدان فاطمیه – ابتدای خ بهار</p> <p>ج) شماره تلفن و نمابر : +۹۸۳۱۷۲۵۷۸۰۴</p> <p>د) آدرس سایت اینترنتی و پست الکترونیکی : (<a href="http://www.kums.ac.ir">www.kums.ac.ir</a>)</p> <p>ه) نام و شماره تلفن واحد یا قسمت رسیدگی کننده به موضوع : <b>بهداشت حرفه ای</b> +۹۸۳۱۷۲۵۷۸۰۴</p> <p>ی) نام و شماره تلفن فرد یا افراد پاسخگو در زمینه موضوع: <b>نصراله قهوه یی</b> +۹۸۳۱۷۲۵۷۸۰۴</p>	
<b>اطلاعات مجوز یا پروانه فعالیت اقتصادی</b>	
<p>الف ) عنوان کامل مجوز یا پروانه صادره : <b>صدور صلاحیت بهداشتی</b> برای واحدهای تولیدی</p>	
<b>شرایط، ویژگی ها و صلاحیت ها</b>	
<b>شرایط اختصاصی</b>	<b>شرایط عمومی</b>
<p>۱-اطلاعات مجوز یا پروانه صادره فعالیت اقتصادی ( تولیدی، خدماتی، صنعتی یا کشاورزی )</p> <p>۲-معرفی مکان ( شرکت یا کارخانه )</p> <p>۳-نصب دستگاه و تجهیزات مربوط به فعالیت مورد نظر</p>	<p>۱-تابعیت جمهوری اسلامی ایران</p> <p>۲-اعتقاد و التزام به دین اسلام یا یکی از ادیان تصریح شده در قانون اساسی</p> <p>۳-عدم اشتها رد به فساد اخلاقی</p> <p>۴-عدم سابقه محکومیت کیفری مؤثر</p>
<b>مدارک و مستندات مورد نیاز :</b>	
<b>حقیقی</b>	<b>حقوقی</b>
-	<p>۱-معرفی نامه مربوط به مجوز تأسیس یا پروانه صادره از طرف دستگاه های ذیربط استان مانند صنایع و معادن، جهادکشاورزی وغیره</p>

<b>فرم های مورد عمل:</b>		
۱- فرم های بازدید کارگاهی ، تک واحدی ، چند واحدی		
<b>محدودیت ها و الزامات قانونی و تخصصی در صدور مجوز ( مواردی که منجر به عدم صدور پروانه بهره برداری می شود) :</b>		
۱- وجود عوامل زیان آور محیط کار بیش از حد مجاز		
۲- نامناسب بودن مکان و محل مورد نظر جهت فعالیت مورد تقاضا		
<b>قوانین و مقررات و دستورالعمل های حاکم بر صدور مجوز:</b>		
۱- دستورالعمل ها و آئین نامه های مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
<b>سایر دستگاه های مرتبط با مجوز/ عنوان اقدامات :</b>		
( دستگاه هایی که بخشی از فرآیند در آنجا انجام می گیرد یا به اظهار نظر یا تأییدیه آنها نیاز است)		
اهم اقدامات	عنوان دستگاه	ردیف
-	-	۱

ردیف	نام صاحب حساب	شعبه / بانک	شماره حساب	مبلغ واریزی (هزار ریال)	موضوع هزینه	مرحله واریز وجه
۱					فعالاً هزینه ای دریافت نمی شود.	

### مدت زمان صدور مجوز

۱- مدت زمان موافقت/ فعالیت ارائه صدور مجوز ۱ روز						
۲- مدت زمان صدور مجوز پس از ارائه مدارک مورد نیاز ۳ روز						
مراحل اجرا / صدور مجوز یا پروانه صادره و زمانبندی هر مرحله						
کد مرحله	عنوان مرحله	زمان انجام	ورودی مرحله :		خروجی مرحله :	
			نوع ورودی	واحد/ سازمان	نوع خروجی	واحد/ سازمان
۱	مراجعه متقاضی با ارائه درخواست	یک روز	درخواست	متقاضی	دبیرخانه	معاونت بهداشتی
۲	بررسی مدارک و مستندات	یک روز	مدارک	بهداشت حرفه ای		
۳	بازدید از محل و مکان مورد نظر	یک روز	معرفی محل	متقاضی	بهداشت حرفه ای	متقاضی
۴	صدور مجوز	یک روز	مدارک	بهداشت حرفه ای	معاونت بهداشتی	
سایر اطلاعات تکمیلی از جمله :						
۱- دوره اعتبار مجوز یا پروانه فعالیت: براساس آئین نامه و تشخیص معاونت بهداشتی						