

بنام خداوند جان و

سامانه ثبت نام و اطلاع رسانی متقاضیان دفاتر خدمات بهداشتی و میزبان بهداشتی



ورود به محیط کاربری

لینک های مرتبط -

فرآیند و دستورالعمل ها -

ثبت شکایات

پرسش های متداول

تماس با ما -

صفحه نخست



راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

جهت ثبت نام متقاضیان
تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

ثبت نام متقاضی تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی



جهت ثبت نام میبایست
بر روی این گزینه کلیک
کنید

قبل از ثبت نام به نکات زیر توجه فرمایید

- مطالعه دقیق دستورالعمل
- مطالعه شرایط عمومی و اختصاصی در دستورالعمل
- نحوه امتیاز دهی
- محدوده جغرافیایی دانشگاه های علوم پزشکی استان تهران (مجموع متقاضیان استان تهران)
- تایید نهایی و پرداخت الکترونیک

در صورتیکه برای اولین بار وارد سامانه میشوید و فاقد نام کاربری می باشید از طریق دکمه ی ثبت نام متقاضی دفاتر در سامانه اقدام نمایید

ثبت نام | دفتر دستورالعمل | دفتر راهنمای ثبت نام

ثبت نام متقاضی معرفی بهداشتی



به منظور دریافت اطلاعات
بیشتر میتوانید فایل های
مورد نظر را دانلود نمایید.

قبل از ثبت نام به نکات زیر توجه فرمایید

- مطالعه دقیق دستورالعمل
- مطالعه شرایط عمومی و اختصاصی در دستورالعمل
- تایید نهایی و پرداخت الکترونیک

در صورتیکه برای اولین بار وارد سامانه میشوید و فاقد نام کاربری می باشید از طریق دکمه ی ثبت نام متقاضی دفاتر در سامانه اقدام نمایید

ثبت نام | دفتر دستورالعمل | دفتر راهنمای ثبت نام

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

جهت ثبت نام میبایست موارد خواسته شده را تکمیل نمایید.

رمز عبور به صورت انتخابی از طرف کاربر میبایست.

تاریخ تولد با این گزینه انتخاب گردد.

در انتها بر روی گزینه ثبت نام کلیک نمایید.

ثبت نام متقاضی

ورود به محیط کاربری

مرحله اول

مرحله دوم

مرحله سوم

مرحله چهارم

مرحله پنجم

مرحله ششم

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی



- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری**
- مرحله اول
- مرحله دوم
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

ورود اطلاعات هویتی

تاریخ تولد با این گزینه انتخاب گردد.

اطلاعات هویتی

امتیاز مهمی: در این مرحله خانواده شهدا، جانبازان و ایثارگران دارای امتیاز می باشند.

<input type="text"/>	تاریخ تولد	<input type="text"/>	کد ملی
<input type="text"/>	نام خانوادگی	<input type="text"/>	نام
<input type="radio"/> زن <input type="radio"/> مرد	جنسیت	<input type="text"/>	نام پدر
<input type="text" value="تهران"/>	محل صدور	<input type="text"/>	شماره شناسنامه
<input type="text" value="تهران"/>	شهرستان محل تولد	<input type="text" value="تهران"/>	استان محل تولد
<input type="text"/>	مذهب	<input type="radio"/> ارتشی <input type="radio"/> کلیعی <input type="radio"/> مسیحی <input checked="" type="radio"/> اسلام	دین
<input type="text"/>		<input type="radio"/> غیر ایرانی <input checked="" type="radio"/> ایرانی	ملیت

برای عضو خانواده شهدا، جانبازان، ایثارگران می باشد.

در صورت عضویت در خانواده شهدا، جانبازان، ایثارگران بر روی این گزینه کلیک نمایید

ثبت نام متقاضی

ورود به محیط کاربری

مرحله اول

مرحله دوم

مرحله سوم

مرحله چهارم

مرحله پنجم

مرحله ششم

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

ورود اطلاعات محل سکونت

اطلاعات محل سکونت

استان محل سکونت: تهران

شهر محل سکونت: تهران

کد پستی: تهران

آدرس: تهران

تعیین محل حوزه فعالیت دانشگاهی

استان: تهران

شهر: تهران

کدام دانشگاه علوم پزشکی را جهت فعالیت معرفی خود انتخاب می‌نمایید؟

دانشگاه علوم پزشکی تهران

اطلاعات تماس

شماره همراه: تهران

تلفن ثابت: تهران

پست الکترونیک: تهران

فکس: تهران

پست: تهران

پست سازمانی: تهران

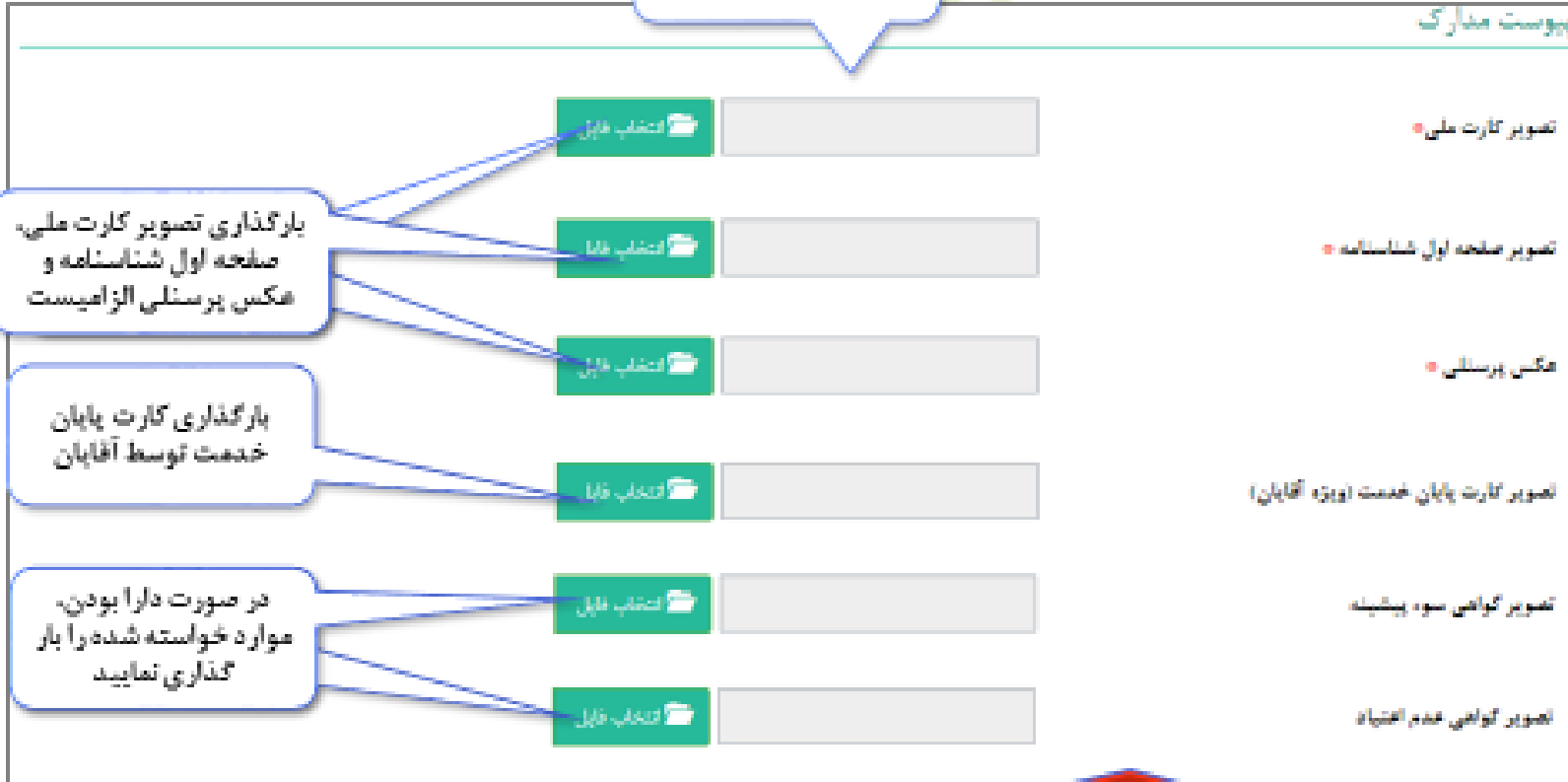
تاریخ تنظیم: تابستان ۹۵

- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول**
- مرحله دوم
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

بارگذاری تصویر مدارک

پیوست مدارک



ثبت نام متقاضی

ورود به محیط کاربری

مرحله اول

مرحله دوم

مرحله سوم

مرحله چهارم

مرحله پنجم

مرحله ششم

تذکر: لطفاً دقت فرمایید فایل‌ها اسکن شده فاقد هاشیه اضافی باشند. ضمناً با پسوند [JPG] و حجمی از ۱۰۰ تا ۳۰۰ کیلوبایت بارگذاری شوند.

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی



- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول
- مرحله دوم
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول
- مرحله دوم**
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

افزودن مدارج تحصیلی

انتخاب موارد خواسته شده

سوابق تحصیلی مرتبط

امتیاز دهی: کارشناسی ۲۰ امتیاز / کارشناسی ارشد ۲۵ امتیاز / دکتری ۳۰ امتیاز

ابتدا فیلم‌های مقطع تحصیلی، محل تحصیل، شاخه رشته تحصیلی، دانشگاه محل اخذ مدرک، تاریخ شروع و پایان تحصیل را وارد نمایید. همچنین فایل مدرک تحصیلی را بارگذاری نموده و بر روی دکمه افزودن کلیک نمایید تا در جدول ذیل اطلاعات شما ثبت گردد.

مقطع تحصیلی	محل تحصیل	مقطع تحصیلی	محل تحصیل
شاخه تحصیلی	رشته تحصیلی	علوم پزشکی	بهداشت محیط
دانشگاه محل اخذ مدرک	تاریخ پایان دوره تحصیلی	تاریخ شروع دوره تحصیلی	تصویر مدرک تحصیلی
تاریخ شروع دوره تحصیلی	تاریخ پایان دوره تحصیلی	تاریخ شروع دوره تحصیلی	تصویر مدرک تحصیلی

بارگذاری تصویر مدرک تحصیلی

برای ثبت مدارک بر روی گزینه افزودن کلیک نمایید.



راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی



- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول
- مرحله دوم
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول
- مرحله دوم
- مرحله سوم**
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

افزودن سوابق کاری

سوابق کاری

امتیاز نهی: سوابق کاری مرتبط : هر ۲ سال پنج امتیاز / سوابق کاری غیر مرتبط: هر دو سال یک امتیاز (حداکثر امتیاز: ۱۰)

به افرادی که طرح را گذرانده اند، ۱۰ امتیاز تعلق خواهد گرفت.

ابتدا فیلدهای محل خدمت، سمت، نوع سابقه کاری، تاریخ شروع و پایان کار را وارد نمایید. سپس بر روی دکمه افزودن کلیک نمایید. سایر جدول ذیل اطلاعات شما ثبت گردد.

محل خدمت

سمت

نوع سابقه ی کاری: مرتبط غیر مرتبط

از تاریخ

تاریخ

پوست سوابق کاری

انتخاب فایل

در صورت دارا بودن، تکمیل موارد خواسته شده

افزودن سوابق کاری

برای ثبت سابقه بر روی گزینه افزودن کلیک نمایید.

بر صورت دارا بودن، بارگذاری تصویر سابقه کاری

افزودن

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی



- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول
- مرحله دوم
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

ثبت موارد و اموالی که
میبایست توسط مسئول
دفتر فراهم گردد.

اموال سرمایه ای

امتیاز دهی: وضعیت تملک دفتر، مالکیت دارای ۱۰ امتیاز / استیجاری دارای ۵ امتیاز

انتخاب نوع مالکیت
محل مورد نظر، جهت
احداث دفتر.

وضعیت تملک دفتر:

- مالکیت
- استیجاری

تذکر: دارا بودن موارد مذکور در هنگام ثبت نام الزامی نیست، اما برای دریافت پروانه میبایست متضمن موارد فراهم گردد.

ثبت نام متقاضی

ورود به محیط کاربری

مرحله اول

مرحله دوم

مرحله سوم

مرحله چهارم

مرحله پنجم

مرحله ششم

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

ثبت نام متقاضی

ورود به محیط کاربری

مرحله اول

مرحله دوم

مرحله سوم

مرحله چهارم

مرحله پنجم

مرحله ششم

متقاضی گرامی به منظور تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی و اخذ پروانه فعالیت، ضروری است موارد ذیل را هائمت گذاری نمایید:

حداقل فضای مورد نیاز ۲۴ مترمربع است.

لوازم نمونه برداری از آب و مواد غذایی، حداقل لوازم نمونه برداری شامل: کیسه استریل جهت نمونه برداری آب یا مایعات، ظرف استریل جهت نمونه برداری از مواد غذایی، کفن های دار، آیس بگ، سواب، پنبه، الکل، پوشش سر یا کلاه، دستکش یکبار مصرف، بیجی و چاقوی استریل، اتیرگ استریل، شعله برای هر دفتر

نرم افزار نمودی و لیزی برای هر معین

رطوبت سنج برای هر ۵ معین

نورسنج برای هر معین

کیت پدسنج برای هر معین

pH متر دیجیتال برای هر ۵ معین

کدورت سنج برای هر ۵ معین

نورسنج برای هر ۵ معین

دستگاه سنجش روغن TFM هر دفتر یک دستگاه

دستگاه سنجش نمک برای هر معین

دستگاه تست میکروپ

رایانه قابل حمل و دسترسی به اینترنت (برای هر معین بهداشتی باید دسترسی به اینترنت و به هنگام وجود داشته باشد.)

لوازم اداری و رایانه به تعداد مورد نیاز

حداقل دو خط تلفن مستقل

تهیه لباس فرم یا کاور یکسان برای معینان و کارکنان دفتر مطابق اعلام وزارت

تامین خود رو برای عملیات معین: ● مالکیت ● غیر مالکیت

انتخاب موارد و اموالی که مسئول دفتر میتواند فراهم نماید.

تذکره: دارا بودن موارد مذکور در هنگام ثبت نام الزامی نیست، اما برای دریافت پروانه میبایست تمامی موارد فراهم گردد.

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول
- مرحله دوم
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

لطفا فایل زیر را دانلود و پس امضا و اثر انگشت آن را مجددا در همین قسمت مجددا بارگذاری نمایید.
دانلود فرم تعهد نامه

بارگذاری فایل گواهی تمکن مالی از بانک طرف حساب
متقاضی به میزان پانصد میلیون ریال (۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ تومان)

بارگذاری تصویر پرینت حساب کاربر، یا
تاییده بانکی به ارزش
۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی



- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول
- مرحله دوم
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

اطلاعات هویتی مسئول فنی
سوابق کاری
اطلاعات تماس
پیوست مدارک
سوابق تحصیلی مرتبط
سوابق کاری

در صورت نیاز بازدید مراحل اول تا سوم

- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول
- مرحله دوم
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی



- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول
- مرحله دوم
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

تایید نهایی و پرداخت

مشاهده اطلاعات ورودی توط کاربر

اینجانب فیلدهای اطلاعاتی ثبت نام را بصورت کامل تکمیل نموده ام و صحت و درستی آن را تایید و تمامی موارد مشخص شده در اموال سرمایه ای را تأیید - و تعهد می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ثبت نام متقاضی کمرش بکن تلقی می گردد.



- ثبت نام متقاضی
- ورود به محیط کاربری
- مرحله اول
- مرحله دوم
- مرحله سوم
- مرحله چهارم
- مرحله پنجم
- مرحله ششم

ورود به درگاه پرداخت الکترونیک بانک و ثبت نهایی درخواست

راهنمای ثبت نام متقاضیان تاسیس دفاتر خدمات بهداشتی

