

## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

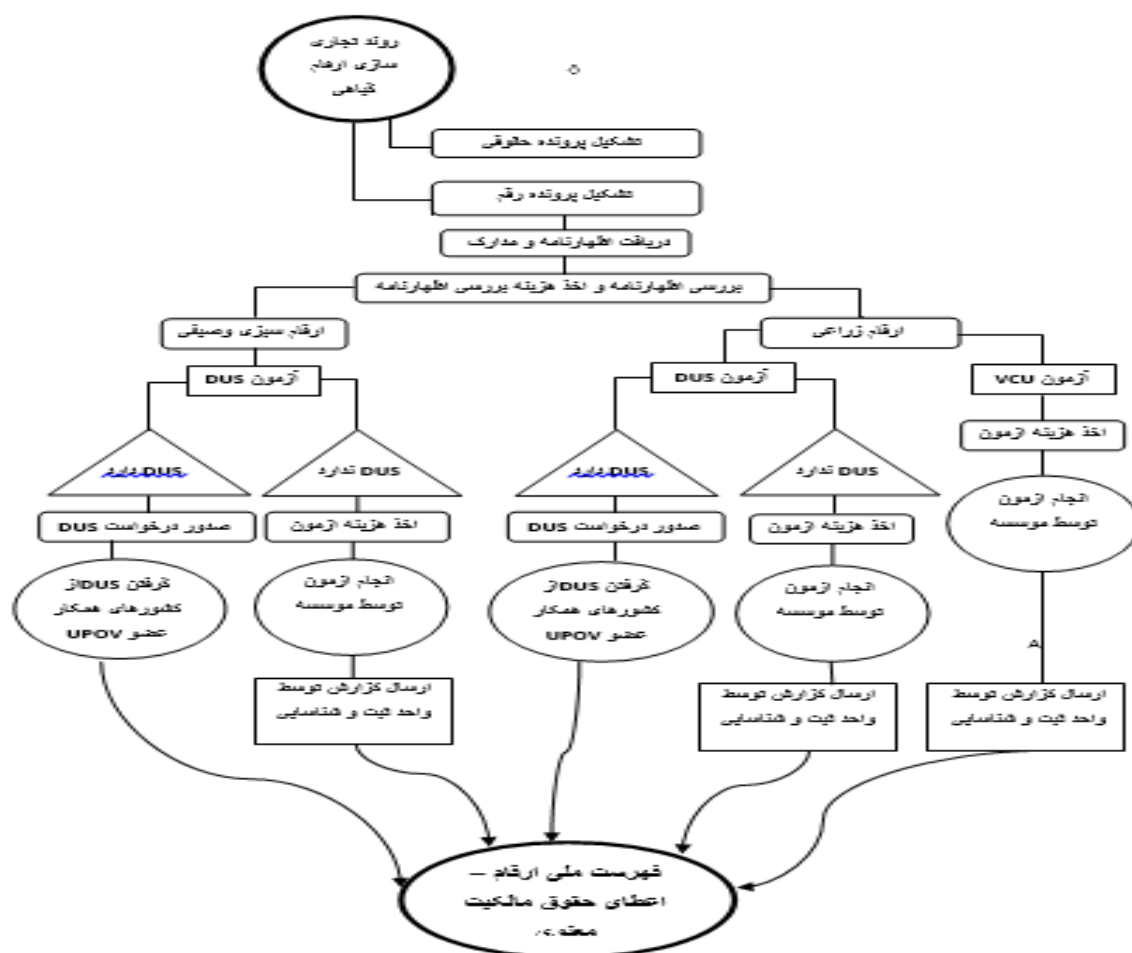
| ۱- عنوان خدمت: ثبت ارقام گیاهی تجاری                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۸۲۸۲۴۱۰۱ |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|------------|-----------|-------------------------------------|----------------------------|-----------|-----------|-------------------------------------|-----------------|------------|-----------|-------------------------------------|-----------------|------------|-----------|
| ۳-<br>ارائه<br>دهنده                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | نام دستگاه اجرایی: موسسه تحقیقات ثبت و گواهی بذر و نهال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | نام دستگاه مادر: سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| ۴- مشخصات خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | شرح خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | بررسی و رسیدگی به تقاضاهای ثبت و تجاری سازی ارقام جدید گیاهی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | نوع خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | بسته بندی                  | <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)<br>به نژادگران گیاهی |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ماهیت خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | سطح خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | رویداد مرتبط با:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input checked="" type="checkbox"/> ثبت مالکیت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | نحوه آغاز خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| مدارک لازم برای انجام خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| اسناد هویتی متقاضی - اظهارنامه ثبت و اظهارنامه تجاری سازی - پرسشنامه های فنی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| قوانین و مقررات بالادستی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| قانون ثبت ارقام گیاهی و کنترل و گواهی بذر و نهال - آیین نامه ثبت رقم - آیین نامه معرفی رقم                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| ۵- جزئیات خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | آمار تعداد خدمت گیرندگان                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ۶۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | متوسط مدت زمان ارایه خدمت:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | دو سال با احتساب مدت زمان انجام آزمون فنی ثبت و تجاری سازی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | تواتر                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | تعداد بار مراجعه حضوری                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | یکبار جهت ارائه بذر و ارائه اصول مدارک                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | شرح خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">شرح خدمت</th> <th style="width: 25%;">مبلغ (مبالغ)</th> <th style="width: 25%;">شماره حساب (های) بانکی</th> <th style="width: 25%;">پرداخت بصورت الکترونیک</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>بررسی اظهارنامه ثبت</td> <td style="text-align: right;">۱۰,۸۳۳,۹۰۰</td> <td style="text-align: right;">۴۰۰۱۰۴۲۶۰</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>بررسی اظهارنامه تجاری سازی</td> <td style="text-align: right;">۲,۷۴۵,۰۰۰</td> <td style="text-align: right;">۴۰۰۱۰۴۲۶۰</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>انجام آزمون DUS</td> <td style="text-align: right;">۳۴,۰۴۰,۱۶۰</td> <td style="text-align: right;">۴۰۰۱۰۴۲۶۰</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>انجام آزمون VCU</td> <td style="text-align: right;">۸۲,۳۹۹,۰۰۰</td> <td style="text-align: right;">۴۰۰۱۰۴۲۶۰</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |                            |                                                                                                                                                                                                     | شرح خدمت                       | مبلغ (مبالغ)                                   | شماره حساب (های) بانکی                                                                                                                                                                              | پرداخت بصورت الکترونیک | بررسی اظهارنامه ثبت | ۱۰,۸۳۳,۹۰۰ | ۴۰۰۱۰۴۲۶۰ | <input checked="" type="checkbox"/> | بررسی اظهارنامه تجاری سازی | ۲,۷۴۵,۰۰۰ | ۴۰۰۱۰۴۲۶۰ | <input checked="" type="checkbox"/> | انجام آزمون DUS | ۳۴,۰۴۰,۱۶۰ | ۴۰۰۱۰۴۲۶۰ | <input checked="" type="checkbox"/> | انجام آزمون VCU | ۸۲,۳۹۹,۰۰۰ | ۴۰۰۱۰۴۲۶۰ |
| شرح خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | مبلغ (مبالغ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | شماره حساب (های) بانکی     | پرداخت بصورت الکترونیک                                                                                                                                                                              |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| بررسی اظهارنامه ثبت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ۱۰,۸۳۳,۹۰۰                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ۴۰۰۱۰۴۲۶۰                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| بررسی اظهارنامه تجاری سازی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ۲,۷۴۵,۰۰۰                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ۴۰۰۱۰۴۲۶۰                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| انجام آزمون DUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ۳۴,۰۴۰,۱۶۰                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ۴۰۰۱۰۴۲۶۰                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| انجام آزمون VCU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ۸۲,۳۹۹,۰۰۰                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ۴۰۰۱۰۴۲۶۰                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <a href="http://www.spcrri.ir">www.spcrri.ir</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | مراحل خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | نوع ارائه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">مرحله اطلاع رسانی خدمت</th> <th style="width: 50%;">اینترنیتی (مانند وبگاه دستگاه)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td> <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br/> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br/> <input type="checkbox"/> سایر (بازگروه دسترسی)                 </td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            | مرحله اطلاع رسانی خدمت                                                                                                                                                                              | اینترنیتی (مانند وبگاه دستگاه) | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> سایر (بازگروه دسترسی) |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| مرحله اطلاع رسانی خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | اینترنیتی (مانند وبگاه دستگاه)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |
| <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> سایر (بازگروه دسترسی)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                |                                                                                                                                                                                                     |                        |                     |            |           |                                     |                            |           |           |                                     |                 |            |           |                                     |                 |            |           |

|                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها<br>(بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | فیلدهای مورد تبادل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              | استعلام الکترونیکی                                                                                                                   | استعلام غیر الکترونیکی                                                                                                               |
|                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |
|                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |
|                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |
| ۸- نام دستگاه دیگر                                               |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | استعلام الکترونیکی                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |
| مرحله ارائه خدمت                                                 | الکترونیکی                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت ارائه بذر و اصول مدارک                                                                                                                                           | دیگر ضرورت مراجعه حضوری                                                                                                                                                                                                      | مراجعه به دستگاه:<br><input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |                                                                                                                                      |
|                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |
|                                                                  | مرحله تولید خدمت<br>(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت ارائه بذر و اصول مدارک | دیگر ضرورت مراجعه حضوری                                                                                                              | مراجعه به دستگاه:<br><input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |
|                                                                  |                                                                      | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت ارائه بذر و اصول مدارک | دیگر ضرورت مراجعه حضوری                                                                                                              | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی            |
| در مرحله درخواست خدمت                                            | الکترونیکی                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت ارائه بذر و اصول مدارک                                                                                                                                           | دیگر ضرورت مراجعه حضوری                                                                                                                                                                                                      | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی            |                                                                                                                                      |
|                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی                              | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت ارائه بذر و اصول مدارک                                                                                                                                           | دیگر ضرورت مراجعه حضوری                                                                                                                                                                                                      | مراجعه به دستگاه:<br><input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |                                                                                                                                      |
|                                                                  |                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت ارائه بذر و اصول مدارک                                                                                                                                           | دیگر ضرورت مراجعه حضوری                                                                                                                                                                                                      | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی            |                                                                                                                                      |

| نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای موردتبادل     | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | درجۀ online              | دستبازی (Batch)          | اگر استعمال غیرالکترونیکی است، استعمال توسط:                             |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| سامانه ثبت احوال           | مشخصات سجلی<br>متقاضی |                             | ■                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
| سامانه ثبت شرکت ها         | مشخصات شرکت<br>متقاضی |                             | ■                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
|                            |                       |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |

|                          |                                                      |
|--------------------------|------------------------------------------------------|
| ۹- عناوین فرایندهای خدمت | ۱- بررسی اظهارنامه ثبت یا تجاری سازی و یا هر دو      |
|                          | ۲- بررسی پرسشنامه های فنی آزمون های ثبت و تجاری سازی |
|                          | ۳- انجام آزمون های فنی دو ساله ثبت و تجاری سازی      |
|                          | ۴- صدور گواهی ثبت و حقوق مالکیت معنوی                |
|                          | ۵- درج نام رقم در فهرست ملی ارقام گیاهی              |

۱۰- نمودار ارتباطی، فرایندهای خدمت:



|                                                 |                      |                                      |                                                                          |
|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: علی کميجانی | تلفن:<br>۰۲۶۳۲۷۴۰۹۹۹ | پست الکترونیک:<br>pbroffice@spcri.ir | واحد مربوط:<br>اداره مالکیت معنوی و صدور شناسه<br>مدیریت حمایت های حقوقی |
|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

