



شماره:  
تاریخ تکمیل فرم:

**فرم درخواست گواهی امضاء الکترونیکی سامانه استعلام هویت**

**۶) تایید متصدی صدور (این بخش توسط متصدی صدور در واحد ثبت نام تکمیل می‌گردد)**

۱) تکمیل بودن فرم درخواست گواهی امضاء الکترونیکی سامانه استعلام هویت

مورد تایید است

مورد تایید نیست

۲) مدرک شناسایی معتبر ارائه شده صاحب گواهی به دو صورت اصل و تصویر: (ارائه حداقل یک مدرک کفایت)

کارت ملی  شناسنامه  گذرنامه  گواهینامه

۳) مشخصات نامه رسمی ارائه شده از سازمان/ شرکت جهت درخواست گواهی امضاء الکترونیکی و معرفی صاحب گواهی

شماره نامه ..... مورخ .....

توجه: بند های ۴ و ۵ در صورتی که ارائه درخواست به دفتر توسط نماینده صاحب گواهی صورت گیرد، تکمیل گردد.

۴) مدارک لازم ارائه شده جهت معرفی نماینده صاحب گواهی

معرفی نامه رسمی از سازمان/ شرکت

شماره نامه ..... مورخ .....

وکالتنامه محضری مبنی بر ارائه درخواست گواهی از طرف صاحب گواهی

شماره وکالتنامه ..... شماره دفترخانه اسناد رسمی .....

۵) مدرک شناسایی معتبر ارائه شده صاحب گواهی به دو صورت اصل و تصویر: (ارائه حداقل یک مدرک کفایت)

کارت ملی  شناسنامه  گذرنامه  گواهینامه

۶) بدینوسیله تطابق هویت صاحب گواهی با مدارک ارائه شده، توسط اینجانب ..... به عنوان مسئول صدور گواهی تایید

می‌گردد.

محل امضاء:

تاریخ:

ملاحظات:

**۷) الزامات اخذ توکن سخت افزاری گواهی الکترونیک وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**

۱. صاحب توکن (شخصی که برای وی گواهی صادر شده) موظف است تمامی عملیات خود را مطابق با دستورالعمل اجرایی مرکز صدور گواهینامه الکترونیکی میانی سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام دهد.
۲. هرگونه دسترسی اشخاص حقیقی یا حقوقی ثالث به توکن مدیریتی صادر شده به هر شکل و انگیزه ای، به غیر از صاحب توکن مجاز نبوده و تخلف می باشد.
۳. دانشگاه موظف است رویه های مناسب برای دسترسی به برنامه کاربردی خدمات استعلام را تعریف و به صاحب گواهیمان در مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت تابعه اعلام نماید.
۴. سازمان مجاز به ذخیره اطلاعات دریافت شده از سامانه استعلام هویت به منظور استفاده عملیاتی در آینده، توسط خود و یا دیگران نمی باشد. در صورت اثبات این موضوع، ارتباط از سوی وزارت بهداشت قطع می گردد.
۵. دانشگاه موظف است از کارکنان خود در مراکز ارائه دهنده خدمت که توکن استعلام هویت را دریافت نموده اند و در فرآیند بکارگیری سامانه استعلام قرار می گیرند، تعهدنامه منع افشاء دریافت نماید.
۶. در صورت برون سپاری توسعه نرم افزار استعلام و بهره برداری از کیت توسعه نرم افزار، دانشگاه ملزم است از شرکت مجری، تعهدنامه منع افشاء اخذ نماید.
۷. هرگونه واگذاری کیت توسعه نرم افزار به غیر، اعم از اشخاص حقیقی و یا حقوقی (غیر دولتی)، به هر شکل و انگیزه ای، مجاز نبوده و در صورت مشخص شدن این موضوع، ارتباط قطع می شود و عواقب ناشی از واگذاری به عهده مرکز ارائه دهنده خدمات سلامت می باشد.
۸. تحویل گیرنده متعهد می شود در کسب و کارهای خصوصی از کیت توسعه نرم افزاری هیچ گونه استفاده ای نکند و هرگونه استفاده خصوصی تخلف محسوب می شود.
۹. در صورت ابلاغ دستورالعمل های آتی وزارت بهداشت، تبعیت از موارد ابلاغی توسط دانشگاه الزامی می باشد.
۱۰. در صورت وقوع هر یک از موارد ذیل سازمان و مالک گواهی موظف هستند که مراتب را در اسرع وقت به دانشگاه اطلاع دهند:
  - تغییر سمت سازمانی یا جایگزینی پرسنلی که منجر به تغییر اطلاعات هویتی موجود در گواهی گردد
  - هرگونه آسیب فیزیکی و یا مفقود شدن توکن مدیریتی سازمان
  - قطع همکاری مالک گواهی با سازمان مربوطه
  - افشای پسورد توکن سخت افزاری
۱۱. در صورت وقوع هر یک از شرایط زیر مرکز صدور می تواند گواهی را ابطال نماید:
  - تا یک ماه پس از صدور گواهی، هیچ اطلاعی از سوی صاحب گواهی جهت دریافت توکن حاصل نشود
  - اتمام فعالیت مرکز صدور گواهی میانی یا ریشه
  - درخواست ابطال از سوی مراجع قانونی
  - در صورت احراز استفاده غیر مجاز

تاریخ:

محل امضاء صاحب گواهی: