

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

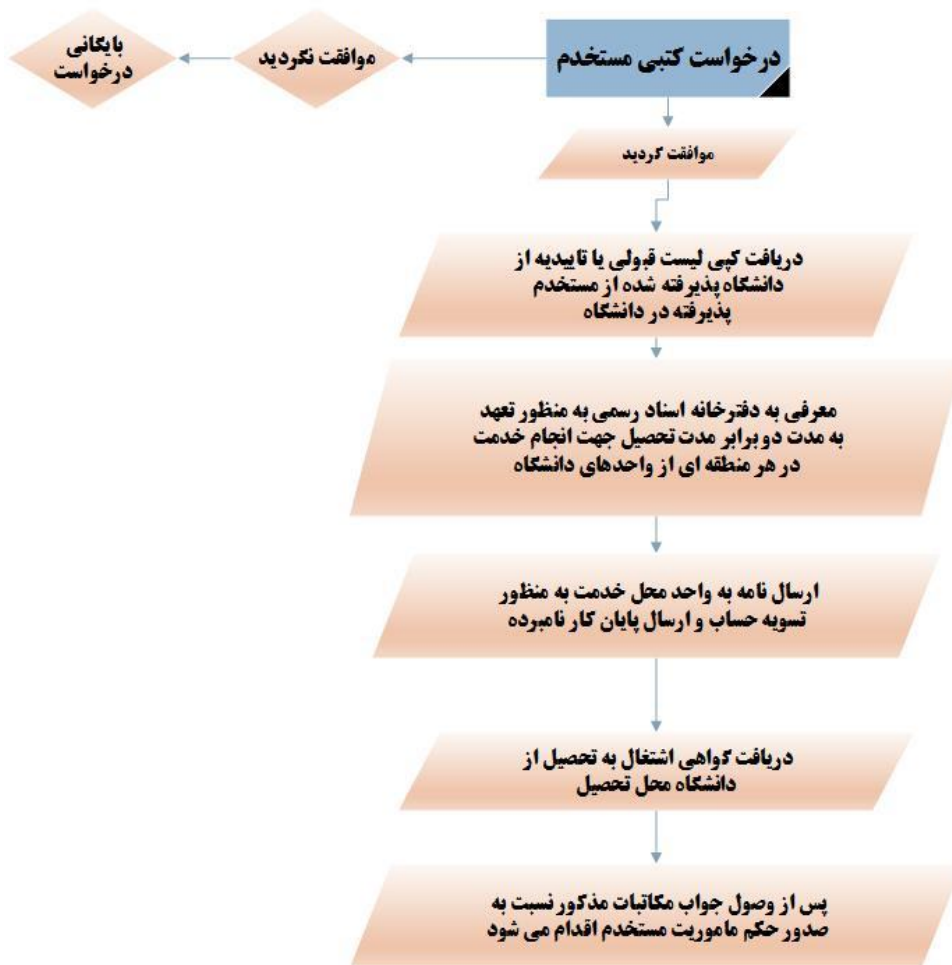
۱- عنوان خدمت: فرآیند صدور حکم ماموریت آموزشی ۲۱ ماه		۲- شناسه خدمت		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی گناباد			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت: فرآیند صدور حکم ماموریت آموزشی ۲۱ ماه			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	- درخواست کتبی مستخدم		
	قوانین و مقررات بالادستی	- قانون مدیریت خدمات کشوری		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان: ۵ خدمت گیرنده در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>		
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت: یک ماه		
تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه یک بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال				
تعداد بار مراجعه حضوری: بستگی به کامل یا ناقص بودن مدارک و مستندات ارسالی متقاضی دارد.				
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی
				پرداخت بصورت الکترونیک
	...			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	http://transfer.behdasht.gov.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: "ارزیابی امنیتی محصولات و صدور گواهی"			
	مراحل خدمت	نوع ارائه		
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (بازگروه دسترسی)				
در مرحله اصالت فرد	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:			
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه			
مراجعه به دستگاه:		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		

	الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
		غیرالکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	دکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
	الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
	غیرالکترونیکی			دکر ضرورت مراجعه حضوری	
	الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
	غیرالکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	دکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		
			استعلام الکترونیکی		
			برخط online		
			دسته ای (Batch)		
			استعلام غیر الکترونیکی		
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		
	نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		
			برخط online		
			دسته ای (Batch)		
			اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:		
				<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>
۹	۱	۱			

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



فرآیند - صدور حکم ماموریت آموزشی ۳۱ ماه



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه علیجان	تلفن: ۰۵۱۵۷۲۲۳۵۱۳	پست الکترونیک: واحد مربوط: مدیریت توسعه سازمان و منابع انسانی دانشگاه
--	----------------------	--