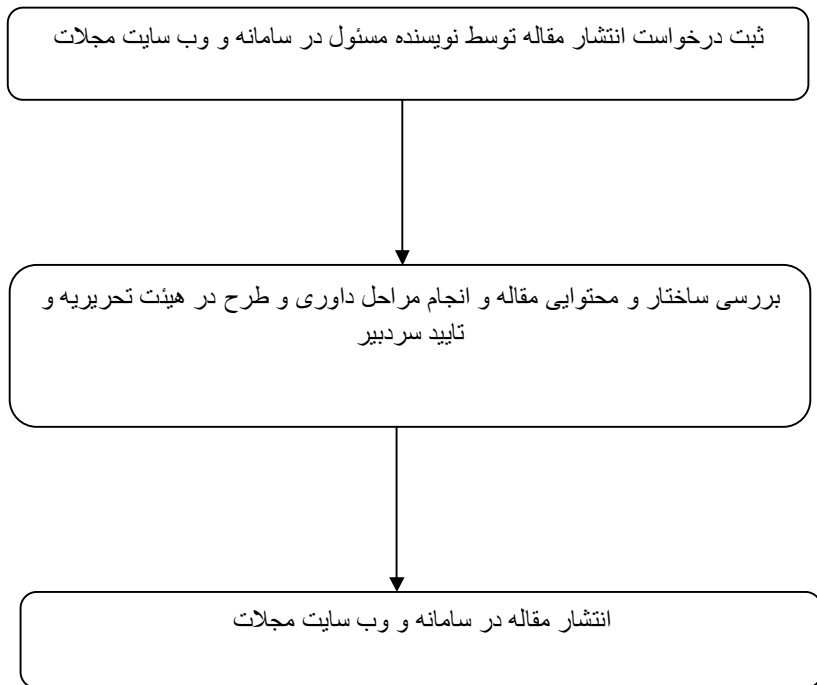


بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1

1- عنوان خدمت: انتشار مقاله در مجلات دانشگاه های علوم پزشکی		2- شناسه خدمت: 16052587101		
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی بیرجند			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی			
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	انتشار مقاله در مجلات علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند			
	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 type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input 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:		
		<input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	مدارک لازم برای انجام خدمت		<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
	قوانین و مقررات بالادستی		رعایت اصول نگارش علمی، کمیته اخلاق در پژوهش	
5- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان			
	. در: ماه 26 مقاله در فصل 104 مقاله در سال			
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: 6 ماه			
	تواتر: <input type="checkbox"/> بار در: ماه فصل سال <input type="checkbox"/>			
	تعداد بار مراجعه حضوری			
	مراجعه حضوری ندارد			
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	خدمات انتشار رایگان است		<input type="checkbox"/>	
	...		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
6- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	Journal.bums.ac.ir mcjbums.com jsurgery.bums.ac.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: هر کدام از مجلات سامانه و وب سایت اختصاصی دارند			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست	
	غیرالکترونیکی	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		

<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		مشخصات آخرین شماره منتشر شده، نمایه سازی مجلات	سامانه نشریات وزارت بهداشت به آدرس journals.research.ac.ir	وزارت بهداشت	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
1- ارسال درخواست انتشار مقاله در سامانه مجلات توسط نویسنده مسئول							9- عناوین فرایندهای
2- بررسی و داوری مقالات توسط هیئت تحریریه، داوران و سردبیر							
3- انتشار متن کامل مقاله در سامانه و وب سایت مجله							



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: حسین بیدختی	تلفن: 1755	پست الکترونیک:	واحد مربوط: مدیریت اطلاع رسانی پزشکی و منابع علمی
---	------------	----------------	---