

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1

1- عنوان خدمت: ارائه خدمات ورزشی دانشگاه علوم پزشکی		2- شناسه خدمت 17012584101	
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		
	ارایه خدمات ورزشی اعم از آموزشی، فوق برنامه، قهرمانی و همگانی به دانشجویان علوم پزشکی		
	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 type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" 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		
	<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 checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:			
مدارک لازم برای انجام خدمت			
تصویر کارت دانشجویی			
قوانین و مقررات بالادستی			
بر اساس منطبق بودن بر اساس برنامه عملیاتی			
5- جزییات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	. در: ماه: - فصل: - سال: 3000 نفر		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت: یک ترم		
	تواتر		
	<input type="checkbox"/> بار در: ماه: - فصل: - سال: 4 بار در طول سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری		
4 بار در طول ترم			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ)			
شماره حساب (های) بانکی			
پرداخت بصورت الکترونیک			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
<a href="http://mefda.ir/service/universities/birjand">http://mefda.ir/service/universities/birjand</a>			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <a href="http://mefda.ir/service/universities/birjand">http://mefda.ir/service/universities/birjand</a>			
6- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت		نوع ارائه
	رسانه ارتباطی خدمت <input checked="" 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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		غیر الکترونیکی	<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: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست		ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مراجعه به دستگاه:			

		<input type="checkbox"/> 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 پیام کو <input type="checkbox"/> <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	
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست		در مرحله تولید خدمت (فرآیند داخلی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input checked="" 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)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		برخی فعالیت ها ماهیت الکترونیکی و برخی از آنها ماهیت غیر الکترونیکی دارند.		در مرحله ارائه خدمت	
		<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 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)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<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:			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دسته ای (Batch)	
نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دستگاه دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دسته ای (Batch)		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر	
نام دستگاه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر	
نام دستگاه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر	
نام دستگاه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر	

<input type="checkbox"/> :سنگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> :سنگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<p>1- برگزاری کلاسهای فوق برنامه ورزشی شامل مراحل: اطلاع رسانی، ثبت نام، هماهنگی با مربی و برگزاری کلاس.</p> <p>2- برگزاری کاروانهای نشاط و سلامت شامل مراحل: اطلاع رسانی، ثبت نام، انجام هماهنگی لازم و برگزاری اردو.</p> <p>3- برگزاری ساعت نشاط و سلامت شامل مراحل: اطلاع رسانی، انجام هماهنگی لازم و برگزاری فعالیت.</p> <p>4- شرکت در مسابقات و المپیادهای ورزشی شامل مراحل: اطلاع رسانی، ثبت نام، تشکیل کلاسهای آمادگی، انجام هماهنگی های لازم و شرکت در المپیاد و مسابقات.</p> <p>5- برگزاری مسابقات ورزشی به مناسبتهای مختلف شامل: اطلاع رسانی، ثبت نام، انجام هماهنگی لازم و برگزاری مسابقات.</p> <p>6- تهیه بلیط شنا برای دانشجویان شامل مراحل: در خواست اولیه، تهیه بلیط، ارائه تصویر کارت دانشجویی و تحویل بلیط.</p> <p>7- نظارت بر سالن های ورزشی و تجهیزات آنها.</p> <p>8- عقد قرارداد با مربیان ورزشی</p> <p>9- برگزاری واحدهای تربیت بدنی دانشجویان</p>								
<p>9- عناوین فرایندهای خدمت</p>								
<p>10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت</p>								
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:سعیده مقبولی	تلفن: 5632395321	پست الکترونیک: s_maghbolli@bums.ac.ir	واحد مربوط:					