

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1

1- عنوان خدمت: پاسخ به استعلام رتبه تخصص و فوق تخصص و کارشناس ارشد رشته های پزشکی		2- شناسه خدمت: 18041026105		
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			
	پاسخ به استعلام رتبه تخصص و فوق تخصص و کارشناس ارشد رشته های 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 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 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 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			
	قوانین و مقررات بالادستی ---			
5- خزیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان			
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:			
	تواتر: <input type="checkbox"/> بار در: ماه فصل سال <input type="checkbox"/>			
	تعداد بار مراجعه حضوری			
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
	پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	...
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.bums.ac.ir				
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 <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت غیرالکترونیکی		ضرورت مراجعه حضوری <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		
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی				

	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>	<p>الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوک</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>	<p>الکترونیکی</p>
		<p>غیر الکترونیکی</p> <p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهرستانی</p> <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/></p> <p>سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست <input type="checkbox"/></p> <p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p>غیر الکترونیکی</p>
	<p>مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه با ارتباط یا دیگر دستگاه ها)</p>	<p>الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>	<p>الکترونیکی</p>
		<p>غیر الکترونیکی</p> <p>جلسات حضوری جهت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی</p> <p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p>غیر الکترونیکی</p>
	<p>در مرحله ارائه خدمت</p>	<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>	<p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p>
		<p>غیر الکترونیکی</p> <p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ملی</p> <p><input type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهرستانی</p> <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/></p> <p>سایر: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p>غیر الکترونیکی</p>
<p>7- ارتباط خدمت با سامانه ها (رانکهای اطلاعاتی) در دستگاه</p>		<p>فیلدهای مورد تبادل</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>
<p>8- ارتباط خدمت با سایر دستگاه</p>		<p>فیلدهای مورد تبادل</p> <p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>	<p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p>
<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>		<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>آنلاین (Batch)</p> <p>دستهای (Batch)</p>	<p>نام دستگاه دیگر</p>
<p>استعلام توسط: اگر استعلام غیر الکترونیکی است،</p>		<p>آنلاین (Batch)</p> <p>دستهای (Batch)</p>	<p>نام دستگاه دیگر</p>

<input type="checkbox"/> استگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> استگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> استگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
							-1	9- عناوین فرایندهای خدمت
							-2	
							-3	
							-4	
10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت								
واحد مربوط: واحد دانش آموختگان		پست الکترونیک:		تلفن: 32395622		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: آقای غلامحسین شیروانی		