

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1

1- عنوان خدمت: تأیید انتقال دانشجویان علوم پزشکی داخل کشور		2- شناسه خدمت: 18042581100	
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: تأیید انتقال دانشجویان علوم پزشکی داخل کشور		
	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 در: ماه : فصل : سال : 87 نفر متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
تواتر <input type="checkbox"/> بار در: ماه فصل سال <input type="checkbox"/>			
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
			<input type="checkbox"/>
6- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	Transmission.behdasht.gov.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی
		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست
ضرورت مراجعه حضوری			

<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:  عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/></p> <p>ارسال پستی <input type="checkbox"/></p>	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>	
	<p>غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>دکتر ضرورت مراجعه حضوری</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>مراجعه به دستگاه:  ملی <input type="checkbox"/></p> <p>استانی <input type="checkbox"/></p> <p>شهرستانی <input type="checkbox"/></p>		
	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:  عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/></p>		<p>جلسات حضوری جهت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی</p>
	<p>غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>دکتر ضرورت مراجعه حضوری</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 type="checkbox"/></p>	<p>مراجعه به دستگاه:  ملی <input type="checkbox"/></p> <p>استانی <input type="checkbox"/></p> <p>شهرستانی <input type="checkbox"/></p>		
<p>7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (انکهای اطلاعاتی) در دستگاه</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>فیلدهای مورد تبادل</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>به خط online (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>دسته ای (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>		
	<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>فیلد های مورد تبادل</p> <p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>به خط online (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>دسته ای (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>		
	<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>فیلد های مورد تبادل</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>به خط online (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>دسته ای (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>		
	<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>فیلد های مورد تبادل</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>به خط online (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>دسته ای (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>		
<p>8- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های</p>	<p>نام دستگاه دیگر</p>	<p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p>	<p>فیلد های مورد تبادل</p> <p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>به خط online (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>دسته ای (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: <input type="checkbox"/></p>	

<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> مراجعه کننده								
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> مراجعه کننده								
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> مراجعه کننده								
							-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 شبروانی		