

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1

1- عنوان خدمت: ارائه ریزنمرات دانشجویان و دانش آموختگان علوم پزشکی سراسر کشور		2- شناسه خدمت: 18042582103	
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 ورود دانشجو به وبگاه خدمات آموزشی دانشگاه و گزارش گیری		
	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 type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> شهری		
	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"/> آرک و گواهینامهها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	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 گواهی پایان طرح ، گواهی پایان خدمت وظیفه عمومی، تسویه حساب صندوق رفاه ، گواهی انجام آموزش رایگان		
	قوانین و مقررات بالادستی ---		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان در: ماه : 20 عدد فصل : 50 عدد سال : 200 عدد متوسط مدت زمان ارایه خدمت: تواتر <input type="checkbox"/> بار در: ماه فصل سال <input type="checkbox"/>		
	5- جزئیات خدمت	تعداد بار مراجعه حضوری 50 نفر	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
...			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
6- نحوه دسترسی به خدمت	www.bums.ac.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <a href="http://sama.bums.ac.ir/samaweb/Login.aspx">http://sama.bums.ac.ir/samaweb/Login.aspx</a>		
	مرحل خدمت نوع ارائه رسانه ارتباطی 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"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> در مرحله اطلاع رسانی خدمت <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 مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		

<p>در مرحله درخواست خدمت</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> 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 کو <input type="checkbox"/></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"/> غیر الکترونیکی</p> <p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست</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>مرحله تولید خدمت (فرایند داخلی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> 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>جلسات حضوری جهت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی</p> <p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p>																		
		<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p> <p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر:</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>در مرحله ارائه خدمت</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> 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 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"/> غیر الکترونیکی</p> <p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر:</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>نام سامانه های دیگر</p>			<p>فیلدهای مورد تبادل</p>																			
<p>7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (انکهای اطلاعاتی) در دستگاه</p>			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">استعلام غیر الکترونیکی</th> <th colspan="2">استعلام الکترونیکی</th> </tr> <tr> <th>بخش آنلاین (Batch)</th> <th>بخش دستی (Batch)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		بخش آنلاین (Batch)	بخش دستی (Batch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی																					
	بخش آنلاین (Batch)	بخش دستی (Batch)																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<p>نام دستگاه دیگر</p>			<p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>																			
<p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p>			<p>فیلدهای مورد تبادل</p>																			
<p>8- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر</p>			<p>استعلام الکترونیکی (Batch)</p> <p><input type="checkbox"/></p>																			
<p>استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده</p>			<p>استعلام الکترونیکی (Batch)</p> <p><input type="checkbox"/></p>																			

واحد مربوط: واحد دانش آموختگان	پست الکترونیک: gh.shirvani@bums.ac.ir	تلفن: 32395622	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: آقای غلامحسین شیروانی
-----------------------------------	--	----------------	--