

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1

1- عنوان خدمت: صدور گواهی فراغت از تحصیل دانش آموختگان علوم پزشکی سراسر کشور		2- شناسه خدمت: 18042582104												
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													
	ارائه گواهی پایان تحصیل از دانشکده و مراجعه به واحد دانش آموختگان													
	نوع خدمت													
	<input checked="" type="checkbox"/> مت 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"/> 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														
تشخیص دستگاه														
<input type="checkbox"/> سایر:														
5- خزیات خدمت	مدارک لازم برای انجام خدمت													
	گواهی پایان تحصیل از دانشکده مربوطه													
	قوانین و مقررات بالادستی ---													
6- نحوه دسترسی به خدمت	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"/>													
	تعداد بار مراجعه حضوری													
هزینه ارایه خدمت (ریال) به														
خدمت گیرندگان														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>مبلغ (مبالغ)</th> <th>شماره حساب (های) بانکی</th> <th>پرداخت بصورت الکترونیک</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	...		<input type="checkbox"/>
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														
www.bums.ac.ir														
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: http://sama.bums.ac.ir/samaweb/Login.aspx														
7- مرحله اطلاع رسانی خدمت	مراحل خدمت													
	نوع ارائه													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>نوع ارائه</th> <th>رسانه ارتباطی خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <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) </td> <td> <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی </td> <td> جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست </td> </tr> </tbody> </table>			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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست						
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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی													
<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست													
در مرحله اطلاع رسانی خدمت ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/>														
مراجعه به دستگاه:														
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی														

<p>7- ارتباط خدمت با سامانه ها (انکهای اطلاعاتی) در دستگاه</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>		<p>فیلدهای مورد تبادل</p>			<p>استعلام الکترونیکی</p>		<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
<p>8- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر</p>	<p>نام دستگاه دیگر</p>	<p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p>	<p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>	<p>فیلدهای مورد تبادل</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p>	<p>اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:</p>	<p><input type="checkbox"/> دستگاه</p> <p><input type="checkbox"/> مراجعه کننده</p>	
					<p>بخش آنلاین دستهای (Batch)</p>	<p>بخش آنلاین دستهای (Batch)</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	
<p>7- ارتباط خدمت با سامانه های دیگر</p>	<p>در مرحله ارائه خدمت</p>		<p>غیر الکترونیکی</p>		<p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p>		<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	
	<p>الکترونیکی</p>		<p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<p>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</p>		<p>تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> 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"/></p>	
	<p>غیر الکترونیکی</p>		<p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p>		<p>جلسات حضوری جهت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی</p>		<p>اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>	
	<p>الکترونیکی</p>		<p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<p>تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> 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"/></p>		<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	

<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	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		