

توافقنامه سطح خدمت

عنوان خدمت: اصلاح پروانه فعالیت موسسات سلامت 16061013103

مقدمه

در صورت وجود هرگونه تغییری در پروانه ثبت شده یک موسسه، پس از ارسال شرح درخواست توسط متقاضی در صورت عدم منع قانونی، تغییرات مورد نظر (تغییر آدرس، تغییر نام، تغییر ساعات فعالیت و ...) اعمال و پروانه اصلاح می‌گردد. پرداخت الکترونیکی صورت می‌گیرد. ارائه رسید: در صورت درخواست توسط متقاضی قابل پیگیری در سامانه صدور پروانه های وزارت بهداشت می باشد.

هدف

هدف از این توافقنامه سطح خدمات این است که به منظور ارائه باکیفیت خدمات ارائه شده توسط دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند، کیفیت تحویل کلیه خدمات برای خدمت گیرندگان مورد توافق قرار گیرد. این بیانیه، سطح توافق دوجانبه در خصوص این خدمات و مسئولیتهای سازمانی را در صورت لزوم مشخص میکند. جمع آوری شکایات و نظرات مردمی از طریق قفرمهای الکترونیکی و فیزیکی صورت می‌گیرد و در اسرع وقت بررسی و پاسخ داده می‌شود.

تعهدات متقابل خدمت گیرنده و دستگاه اجرایی

خدمت گیرندگان سامانه های دانشگاه مکلف هستند مدارک مورد نیاز خود جهت دریافت خدمات را از طریق سامانه خدمت و یا دفاتر پیشخوان ارائه نمایند.

متقاضی دریافت خدمت مکلف است مدارک خود را تنها از طریق سامانه منطبق با توضیحات درج شده در شناسنامه خدمت مورد نظر به این دستگاه ارائه نماید.

موارد مربوط به زمان انجام خدمت، تعداد مرتبه مراجعه حضوری متقاضی، نحوه دسترسی و زمانهای دسترسی به خدمت و کلیه جزئیات خدمت بصورت کامل در شناسنامه خدمت ذکر شده است.

هزینه ها و پرداخت ها

توافقات مربوط به هزینه ها و پرداخت ها منطبق با اطلاعات ثبت شده در شناسنامه خدمات دریافت خواهد شد.

دوره عملکرد

این توافقنامه سطح خدمت تا زمانی که لیست خدمات توسط وزارتخانه ارائه و تایید می‌شود اعتبار خواهد داشت.