

فرم شناسنامه خدمات دستگاه های اجرایی

۱- عنوان خدمت: ارائه خدمات آموزشی دانشجویان، دانش آموختگان علوم پزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۴۱۰۲۷۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت آموزشی			
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی سبزوار			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت برنامه ریزی، ایجاد و راه اندازی و گسترش رشته های تخصصی و فوق تخصصی و تکمیلی برای دانشکده ها و دانشجویان دانشگاه			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)	نوع مخاطبین کلیه دانشجویان رشته های مرتبط مورد تقاضا در آزمون های علوم پزشکی و دانشکده ها و گروه های آموزشی	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	<input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	
	رویداد مرتبط با:	<input checked="" type="checkbox"/> تولد	<input type="checkbox"/> آموزش	<input type="checkbox"/> سلامت
		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	<input type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> ازدواج
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص
		<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input type="checkbox"/> سایر:	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	۱- تقاضای گروه آموزشی ۲- امکانات و تسهیلات فراهم شده ۳- فهرست مشخصات اعضای هیات علمی موجود ۴- طرح توجیهی و طرح درس رشته تخصصی مورد نیاز		
	قوانین و مقررات بالادستی	طبق آئین نامه آموزشی وزارت بهداشت		
۵- جزئیات خدمت	حدود ۲۰ گروه آموزشی خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			

متوسط مدت زمان ارایه خدمت		از زمان ارائه درخواست تا زمان تصویب و ابلاغ آن حدود یکسال.	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضور		نیاز به مراجعه حضوری ندارد	
هزینه ارائه خدمت به خدمت گیرندگان	مبلغ	شماره حساب های بانکی	پرداخت به صورت الکترونیک
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن <a href="http://eg.medsab.ac.ir/IPAppV1C089/Persian_WebUI/systemmanagment/login.aspx">http://eg.medsab.ac.ir/IPAppV1C089/Persian_WebUI/systemmanagment/login.aspx</a> <a href="http://www.medsab.ac.ir">http://www.medsab.ac.ir</a>			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن <a href="http://cgme.behdasht.gov.ir">cgme.behdasht.gov.ir</a> <a href="http://dme.behdasht.gov.ir">dme.behdasht.gov.ir</a>			
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر : <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی	<input type="checkbox"/> تلفن

<input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر: سامان فرزین		در مرحله درخواست خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری
<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> الکترونیکی مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
	طرح در جلسه وزارت ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
<input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر: ارائه بر روی وب سایت وزارت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی در مرحله ارائه خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی دسته ای بر خط	فیلدهای مورد تبادل نام سامانه های دیگر
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها		

اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ(در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه دستگاه دیگر	نام دستگاههای دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر					
	دسته ای	بر خط										
دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

<p>۱- سیاستگذاری، ایجاد، راه اندازی و گسترش رشته های تخصصی ،دوره های فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی</p> <p>۲- تدوین برنامه های آموزشی رشته های تخصصی ،دوره های فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی</p> <p>۳- بازنگری برنامه های آموزشی رشته های تخصصی ،دوره های فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی</p> <p>۴- تصویب و ابلاغ برنامه ها به دانشگاههای علوم پزشکی و موسسات اجرائی مرتبط</p> <p>۵- بررسی درخواست های انتقال، تغییر رشته و جابجایی دستیاران دندانپزشکی</p>	۹- علوین فرایندهای خدمت
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

توضیحات					
فرایند مجوز	غیرالکترونیکی				
	الکترونیکی				
زمان تقریبی فرایند مجوز (روز/ ساعت)					
مراجع ناظر					
فرایند صدور مجوز	حکیمه				
	حسینچرا				
متقاضی مجوز	حیاه				
	حکیمه				
	حکیمه				
هزینه (ریال)					
مدت اعتبار					
مدارک مورد نیاز					
مستندات قانونی (مصوبه ، بخشنامه ، آیین نامه)					
نوع مجوز					
عنوان مجوز					
ردیف	۱	۲	۳	۴	۵

