



شماره نامه: ۱۳۷۰۴۷

تاریخ نامه: ۹۷/۵/۱۰

ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

۱- عنوان خدمت : استفاده از کپی رایگان		۲- شناسه خدمت : ( این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود . )	
نام دستگاه اجرایی : دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی - ستاد شاهد و ایثارگر		نام دستگاه مادر : دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی	
شرح خدمت		ارائه کپی رایگان	
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 type="checkbox"/> مالکیتی <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"/> رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر : .....	
مدارک لازم برای انجام خدمت		تاییدیه ستاد شاهد و ایثارگر	
قوانین و مقررات بالا دستی		مصوبه جلسه ۹۲ / ۱۰ / ۴ ریاست دانشگاه ( اختصاص کپی رایگان به دانشجویان شاهد و ایثارگر )	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۲۳۰ خدمت گیرندگان در ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>	
متوسط زمان ارائه خدمت :		در طول ترم	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		دو بار	
هزینه ارائه خدمت ( ریال ) به خدمت گیرندگان		مبلغ ( مبالغ ) شماره حساب ( های ) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		رایگان	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مرحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی ( مانند وبگاه دستگاه ) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر ( با ذکر نحوه دسترسی ) <input type="checkbox"/> تلفن همراه ( برنامه کاربردی ) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
		رسانه ارتباطی خدمت	

۳- ارائه دهنده

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت



شماره نامه: ۱۳۷۰۴۷

تاریخ نامه: ۹۳/۱۱/۷

ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب سایر :	مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان 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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر :	مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) نرم افزار سامانه سما	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	تعیین نوع جزوه برای انجام کپی رایگان	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) کارت دانشجویی	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر :	مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		اعلام الکترونیکی
		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها				اعلام الکترونیکی
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>



شماره نامه: ۱۳۷۰۴۷

تاریخ نامه: ۹۳/۱۱/۷

ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		
				برخط online	دسته ای 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"/>		
۱- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت								
۹- عناوین فرآیندهای خدمت								
۱-۰ نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : فاطمه آزادمرد								
تلفن : ۳۲۲۴۶۱۴۴								
پست الکترونیک:								
واحد مربوط: مدیریت دانشجویان شاهد و ایثارگر								

## فرایند استفاده از کپی رایگان ویژه دانشجویان شاهد و ایثارگر

اطلاع رسانی از طریق ستاد شاهد و اساتید مشاور به دانشجویان مربوطه در دانشکده ها

مراجعه دانشجو به واحد تایپ و تکثیر در دانشکده پرستاری جهت انجام کپی لازم

ارائه تعداد کپی مربوطه به دانشجو توسط تایپ و تکثیر دانشکده بر اساس تعداد تعیین شده

ارسال هزینه محاسبه شده توسط دانشکده به ستاد شاهد جهت تسویه حساب

بررسی و پرداخت هزینه توسط ستاد شاهد و ایثارگر

واحد ارائه دهنده خدمت: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی (مدیریت دانشجویان شاهد و ایثارگر)  
مدت زمان انجام کار: ۱ سال تحصیلی  
تلفن: ۰۵۸۳۲۲۴۶۱۴۴

عنوان خدمت: فرایند استفاده از کپی رایگان  
مکان انجام کار: دانشکده ها