


 ریاست جمهوری
 سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور
 شناسنامه خدمت 6

۱- عنوان خدمت: برگزاری کارگاه های آموزشی		۲- شناسه خدمت (این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت تحقیقات فناوری علوم پزشکی		
	نام دستگاه مادر: معاونت تحقیقات فناوری دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت: برگزاری کارگاه های آموزشی تخصصی دانشگاه		
	نوع خدمت:	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به اعضای هیئت علمی، دانشجویان و کارکنان دانشگاه	
	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"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> ارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص
	مدارک لازم برای انجام خدمت	اخذ مجوز و تاییدیه وزارت خانه، ارسال CV، برنامه کارگاه، فایل پاورپوینت به وزارت خانه	
	قوانین و مقررات بالا دستی	بسته خدمت طرح تحول سلامت شهری	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۴۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت ارایه خدمات	۷ ساعت	
	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	تعداد بار مراجعه حضوری	۱ بار	
هزینه ارایه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) رایگان	شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
۵- جزئیات خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.nkums.ac.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)



ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

شناسنامه خدمت 6

مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر(حضورى شرکت کنندگانه در کارگاه الزامی است)	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
در مرحله درخواست خدمت				
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
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 زیر ساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر(حضورى شرکت کنندگانه در کارگاه الزامی است)	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)				
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	۱-آموزش تخصصی اعضای هیئت علمی ، کارکنان و دانشجویان
در مرحله ارائه خدمت				
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر(حضورى شرکت کنندگانه در کارگاه الزامی است)	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	


 ریاست جمهوری
 سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

شناسنامه خدمت 6

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر		ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
	دسته ای (batch)	برخط online		نام سامانه های دیگر	نام دستگاه دیگر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
<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"/>		-		
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
	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"/>	<input type="checkbox"/>				-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				-
۱- اخذ مجوز و تاییدیه کارگاه						
۲- برگزاری کارگاه						
۳- ارائه گواهی شرکت در کارگاه						
....						
۹- معاونین فرآیندهای خدمت						
۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت						
واحد مربوط: معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی		پست الکترونیک: Modiriat.pajoheshi@gmail.com		تلفن: ۳۲۷۴۲۰۸۷	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه مکرمی	