



۱- عنوان خدمت: تقسیم و توزیع نیروهای پزشک در سطح دانشگاه های علوم پزشکی کشور		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۴۱۰۱۴۱۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت: تقسیم و توزیع نیروهای پزشک در سطح مراکز بهداشتی و درمانی استان			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی	<input type="checkbox"/> فارغ التحصیلان رشته های تحصیلی پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی <input type="checkbox"/> فارغ التحصیلان رشته های تحصیلی پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر ...		<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص
	مدارک لازم برای انجام خدمت	ثبت نام در سامانه رشد، تصویر شناسنامه، کارت ملی و چهار قطعه عکس ۳*۴		
	قوانین و مقررات بالادستی	آئین نامه اداری و استخدامی کارکنان غیر هیات علمی و آئین نامه قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۵ نفر خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت	۴ ساعت		
تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
تعداد بار مراجعه حضوری	۱ بار			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	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			
	http://tarhreg.behdasht.gov.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه رشد			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<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"/> 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		ذکر ضرورت مراجعه حضور		<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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی				<input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمت به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضور		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباط مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی				<input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضور					
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی				<input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمت به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضور		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباط مناسب <input type="checkbox"/> سایر: دریافت اصل گواهی نامه پایان طرح		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
		سامانه پرسنلی		اطلاعات پرسنلی		بر خط online		دسته ای (Batch)	
		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها									

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			سامانه رشد	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			اتوماسیون اداری	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
اگر اعلام غیر الکترونیکی است، اعلام توسط:	اعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> دسته ای (Batch)	<input checked="" type="checkbox"/> برخط online		اطلاعات شناسنامه ای		ثبت احوال
<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"/>				
<p>۹- عناوین فرآیندهای خدمت</p> <p>۱- ثبت نام متقاضی در سامانه رشد</p> <p>۲- مراجعه حضوری و بررسی مدارک</p> <p>۳- معرفی متقاضی به معاونت مربوطه و حراست دانشگاه</p> <p>۴- صدور ابلاغ تعیین محل خدمت</p> <p>۵- شروع بکار متقاضی در واحد مربوطه</p> <p>۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت: در ادامه ترسیم شده است.</p>						
واحد مربوط: مدیریت توسعه سازمان و منابع انسانی دانشگاه، واحد طرح و لایحه			پست الکترونیک:	تلفن: +۵۸۳۱۵۱۱۲۲۸	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه ولیان پور	

نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت: تقسیم و توزیع نیروهای پزشکی در سطح دانشگاه های علوم پزشکی کشور

