



۱- عنوان خدمت: توزیع متعهدین خدمت دوره دستیاری دندانپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۲۱۰۱۴۱۰۴		
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: صدور معرفی نامه جهت شروع بکار متعهدین خدمت دوره دستیاری دندانپزشکی در واحد مربوطه			
	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 type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	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		
	نحوه آغاز خدمت	<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		
		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	یک قطعه عکس ۳*۴، ثبت نام در سامانه رشد، تصویر شناسنامه، کارت ملی، کارت نظام پزشکی و کارت پایان خدمت		
	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	۳ نفر خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
متوسط مدت زمان ارائه خدمت	۲ 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 ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	
			<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			
	<a href="http://tarhreg.behdasht.gov.ir">http://tarhreg.behdasht.gov.ir</a>			
	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	

<p>مراجعه به دستگاه:  <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><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:</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>		
<p><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)</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>		
<p>مراجعه به دستگاه:  <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد  <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک  <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباط مناسب  <input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>		
<p><input type="checkbox"/> اینترنت (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)  <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند وبگاه دستگاه)  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک</p>	<p>مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>		
		<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>		
<p><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)</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>در مرحله ارائه خدمت</p>		
<p>مراجعه به دستگاه:  <input type="checkbox"/> ملی  <input checked="" type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><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 checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت اصل گواهی نامه پایان طرح</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>		
<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p>		<p>فیلدهای مورد تبادل</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>دسته ای (Batch) <input type="checkbox"/></p>	<p>بر خط online <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>اطلاعات پرسنلی <input type="checkbox"/></p>	<p>سامانه پرسنلی <input type="checkbox"/></p>	

<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	ثابت احوال
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>						
<p>۹- عناوین فرآیندهای خدمت</p> <p>۱- ثبت نام متقاضی در سامانه رشد</p> <p>۲- صدور معرفی نامه از معاونت درمان</p> <p>۳-مراجعه حضوری به واحد طرح و لایحه و بررسی مدارک</p> <p>۴- صدور ابلاغ تعیین محل خدمت</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: ۰۵۸۳۱۵۱۱۲۲۸	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه ولیان پور			

نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت: توزیع متعهدین خدمت دوره دستیاری دندانپزشکی

