

۱- عنوان خدمت: صدور گواهی وضعیت خدمت (پایان طرح) در توزیع پزشکان		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۳۱۰۱۴۱۰۱		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت: صدور گواهی پایان طرح برای فارغ التحصیلان رشته های تحصیلی پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی که تعهدات قانونی خود را در این دانشگاه انجام داده اند.				
۴- مشخصات خدمت	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		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر ...	<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	آخرین حکم حقوقی (حکم پایان طرح)، یک قطعه عکس ۳*۴ و ثبت نام در سامانه رشد		
	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	۳۰ نفر خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارائه 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		
۵- جزئیات خدمت	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"/>	
۶- نحوه دسترسی به 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	

		<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 زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input 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 و اگذاری 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 حضوری		<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)		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری					
		<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 و اگذاری 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 حضوری		<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		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 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	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- تسویه حساب با واحد مربوطه</p> <p>۲- ثبت نام در سامانه رشد</p> <p>۳- مراجعه حضوری و بررسی مدارک</p> <p>۴- صدور گواهی پایان طرح</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: صدور گواهی وضعیت خدمت (پایان طرح) در توزیع پزشکان

