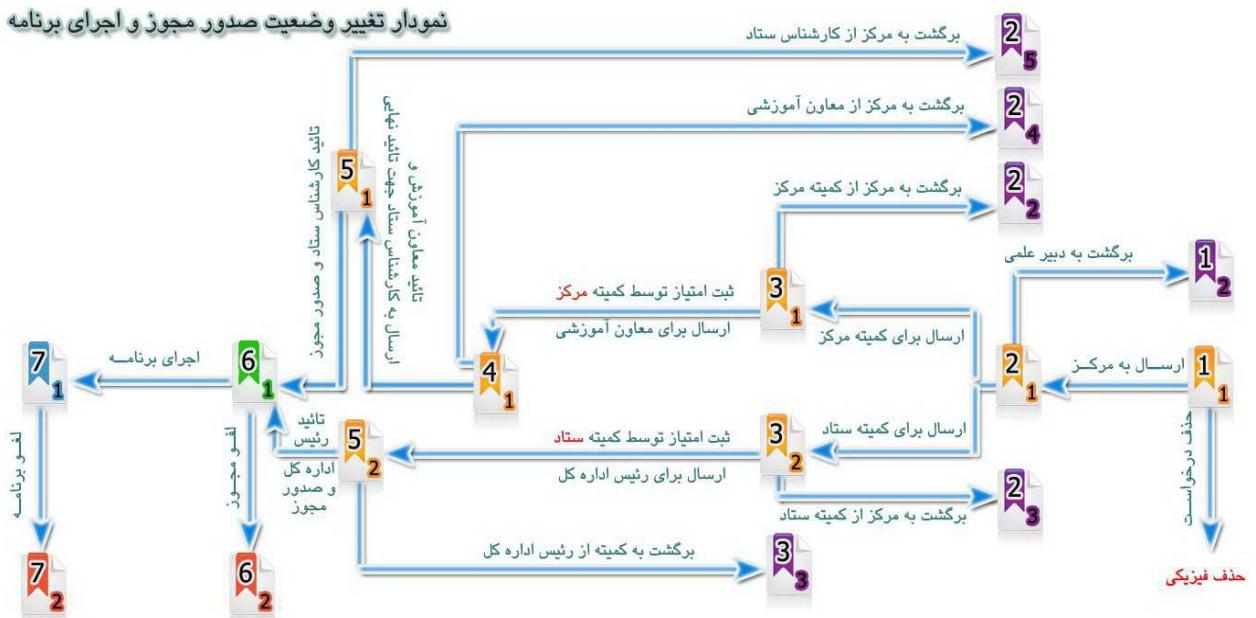


فرم اطلاعات خدمت/زیرخدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: آموزش مستمر جامعه پزشکی		
شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور ارائه شده است.)		
نوع خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
شرح خدمت: به روز رسانی اطلاعات دانش آموختگان گروه پزشکی به منظور ارائه خدمات مطلوب به جامعه		
مدارس نیاز: عضویت در سامانه آموزش مدام جامعه پزشکی		
--	متوجه مدت زمان ارایه خدمت:	...
ساعت مراجعه متضادی	ساعت ارائه خدمت:	
---	تعداد بار مراجعه حضوری	
شماره حساب (های) بانکی 585917/11	مبلغ (مبالغ) هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
ایمیل (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند) khorasanshomali ircme ir		
پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متضادی)		
تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)		
تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)		
پیام کوتاه (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)		
دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)		

نمودار مراحل دریافت خدمت/زیرخدمت (از دید متضادی خدمت)

نمودار تغییر وضعیت صدور مجوز و اجرای برنامه



جدول شماره ۱