

## فرم اطلاعات خدمت/زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

شناسه خدمت ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور ارائه شده است.)		نتایج آزمونها و رسیدگی به شکایات داوطلبان آزمونها	
خدمت به شهر <input type="checkbox"/> ان (G2C)		خدمت به کسب <input type="checkbox"/> کار (G2B)	
خدمت به دیگر <input type="checkbox"/> نگاه های دولتی (G2G)			
دگی به اعتراضات مرتبط با آزمون های جامع علوم پایه رشته های پزشکی و دندانپزشکی و پیش کارورزی و صلاحیت بالینی رشته پزشکی			
فرم درخواست تکمیل شده			
زمان ارائه خدمت:		حداقل دو ماه	
مدت خدمت:		(ساعات مراجعه متقاضی)	
اجعه حضوری		---	
خدمت (ریال) به		مبلغ (مبالغ)	
شدگان		شماره حساب (های) بانکی	
		...	
 (پیوند صفحه <input type="checkbox"/> خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)			
www.sanjeshp.ir			
 (آد <input type="checkbox"/> پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)			
 یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)			
 (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)			
 (شماره سام <input type="checkbox"/> پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)			
 خدمت یا <input type="checkbox"/> تر پیشخوان خدمات (لیست با <input type="checkbox"/> ونده یا پیوند آدرس دفتر ارائه خدمت یا دفتر پیشخوان ارائه خدمت)			

ف خدمت/زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت)



