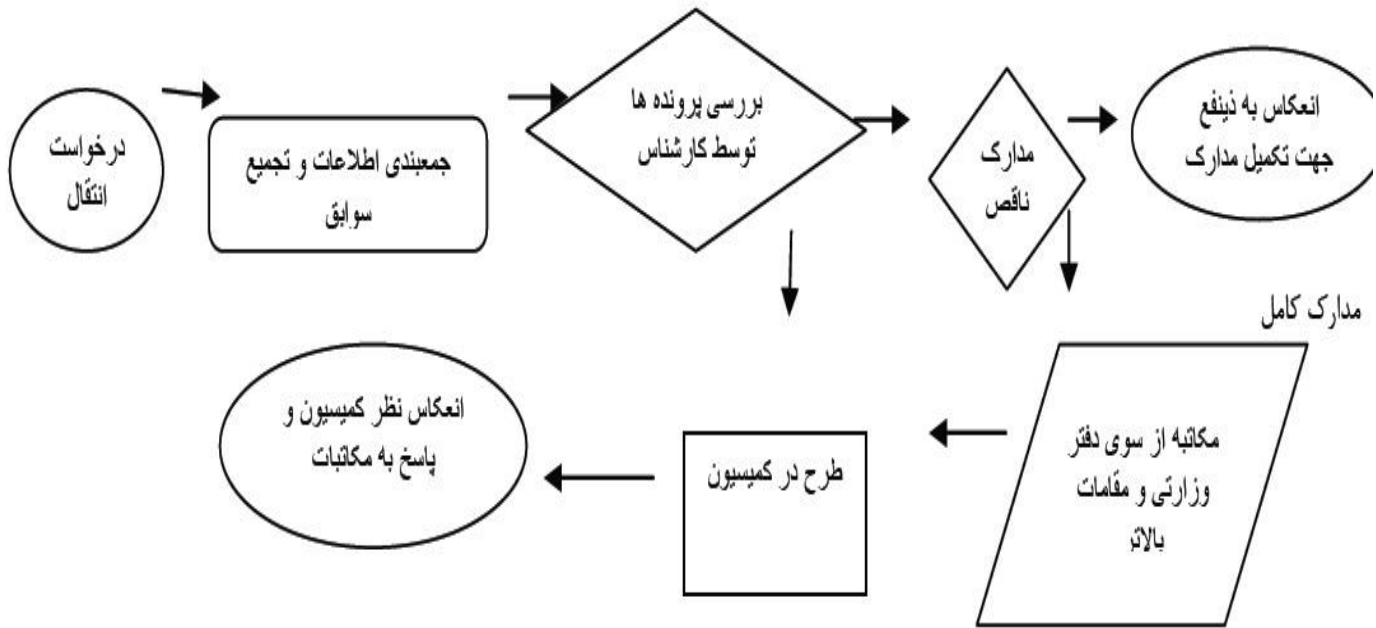


## فرم اطلاعات خدمت/ زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: بررسی درخواست های انتقال، تغییر رشته و جابجایی دستیاران شناسه خدمت ۱۸۰۴۱۰۲۷۱۰۴	
دندانی پزشکی	
نوع خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
شرح خدمت: پس از اعلام نتایج، علی رغم اطلاع رسانی در سایت مرکز سنجش، مبنی بر ممنوعیت انتقال در سال اول تحصیلی و دیگر ضوابط مندرج در آئین نامه دستیار، مراجع افراد جهت انتقال / تغییر رشته / جابجایی / میهمانی آغاز می گردد: (این فرایند بسیار طولانی بوده و از زمان اعلام نتایج هر آزمون آغاز و تا شروع آزمون سال آتی ادامه می یابد و با توجه به حجم درخواست ها، منجر به تشکیل جلسات متعدد کمیسیون موارد خاص در طول سال می گردد. تقریباً در هر ماه یک جلسه. علاوه بر آن دستیاران سال دوم تحصیلی نیز حسب آئین نامه نسبت به ارائه درخواست های مورد اشاره اقدام مینمایند. دعوت از اعضای کمیسیون موارد خاص استخراج نمرات فرد و نمره آخرین فرد پذیرفته شده در دانشگاه مقصد و بررسی احراز حد نصاب نمره چک کردن ارائه موافقت های دانشگاه های مبدا و مقصد و علت ارائه درخواست تشکیل جلسات و تهیه صورتجلسات مربوطه و انجام مکاتبات مدارک مورد نیاز: ارائه موافقت کتبی دانشگاه های مبدا و مقصد / ارائه گواهی پزشک و تایید کمیسیون پزشکی دانشگاه در موارد بیماری دستیار/ سپری شدن یکسال تحصیلی و اخذ نمره قبولی در آزمون ارتقاء/ احراز حدنصاب نمره	
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: از زمان تکمیل پرونده داوطلب حداکثر تا ۴۰ روز حسب زمان تشکیل کمیسیون موارد خاص
	ساعات ارائه خدمت: (ساعات مراجعه متقاضی)
	تعداد بار مراجعه حضوری حسب شخصیت دستیار از یکبار تا دهها بار در موارد عدم تکمیل پرونده و عدم موافقت کمیسیون
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
	بدون هزینه ...
نحوه دسترسی به خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند) برای اطلاع رسانی آئین نامه دوره های دستیار دندانی پزشکی <a href="http://gpde.behdasht.gov.ir">http://gpde.behdasht.gov.ir</a>
	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)
	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)
	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)
	<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)



جدول شماره ۱