

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

عنوان خدمت: خدمات آموزشی دانشجویان دانش آموختگان علوم پزشکی		شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور ارائه شده است.)	
<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)			
شرح خدمت:			
<p>تدوین ، بازنگری ، تصویب و ابلاغ برنامه های آموزشی رشته های تخصصی، فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی و تدوین، تصویب و ابلاغ آیین نامه های مرتبط با دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی</p> <p>دریافت فرم درخواست راه اندازی دوره + نامه معاونت آموزشی دانشگاه مربوطه</p> <p>تشکیل کمیته سیاستگذاری، راه اندازی و گسترش رشته های تخصصی، فوق تخصصی و دوره های تکمیلی تخصصی جدید هر دو ماه یکبار</p> <p>تشکیل کمیته تدوین و یا بازنگری برنامه درخواستی</p> <p>دریافت برنامه اولیه و کارشناسی آن توسط کارشناسان دبیرخانه</p> <p>بررسی برنامه اولیه با اعضای کمیته تدوین برنامه در دبیرخانه</p> <p>تشکیل کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی</p> <p>بررسی برنامه های آموزشی تدوین شده در کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی</p> <p>تشکیل کارگروه های کارشناسی مرتبط با کمیسیون دائمی معین</p> <p>تشکیل جلسات ماهیانه کمیسیون دائمی معین</p> <p>بررسی برنامه آموزشی و آیین نامه های مرتبط با دبیر خانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی در کمیسیون دائمی معین</p> <p>تنفیذ به نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی</p> <p style="text-align: right;">ابلاغ به دانشگاه ها</p>			
مدارک مورد نیاز:			
۱- درخواست اولیه از دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و موسسات آموزشی ، بهداشتی و درمانی تابعه در سراسر کشور ۲- تکمیل فرم های مرتبط با موضوع درخواستی (موجود در سایت دبیرخانه)			
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	شش ماه لغایت یک سال بر اساس موضوع	
	ساعات ارائه خدمت:	(ساعات مراجعه متقاضی)	
	تعداد بار مراجعه حضوری	حداکثر ۳ بار برای هر موضوع	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	...		
نحوه دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند) http://cgme.behdasht.gov.ir		
	<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 پی ^ا خوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)		

نمودار مراحل دریافت خدمت/زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت)

جدول شماره ۱