



ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

۱- عنوان خدمت : بازنگری برنامه های آموزشی رشته های تخصصی و دوره های فوق تخصصی و تکمیلی ۲- شناسه خدمت : (این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود .)													
نام دستگاه اجرایی : معاونت آموزشی													
۳- ارائه دهنده	نام دستگاه مادر : دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی												
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این خدمت برای ارتقای کیفی برنامه های آموزشی در کلیه گروه های آموزشی با نظارت مدیریت مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه صورت می گیرد.												
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)												
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 type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی												
رویداد مرتبط با :	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input 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 type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر :												
مدارک لازم برای انجام خدمت	تشخیص اعضای هیات علمی یا مدیران گروه یا ریاست دانشکده یا مدیران												
قوانین و مقررات بالا دستی	دستورالعمل های داخلی وزارت بهداشت و درمان												
آمار تعداد خدمت گیرندگان	تمامی اعضای هیات علمی و دانشجویان دانشگاه در ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>												
متوسط زمان ارائه خدمت :	دو ماه												
تواتر بار در : ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>												
تعداد بار مراجعه حضوری	ندارد												
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">مبلغ (مبلغ)</td> <td style="width: 33%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 33%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	مبلغ (مبلغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
مبلغ (مبلغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
۵- جزئیات خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:												
۶- نحوه دسترسی به خدمت	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">مراحل خدمت</td> <td style="width: 33%;">نوع ارائه</td> <td style="width: 33%;">رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه </td> </tr> </table>	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 checked="" 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			
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 checked="" 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											



شماره نامه: ۱۳۷۰۴۷

تاریخ نامه: ۹۳/۱۱/۷۰

ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

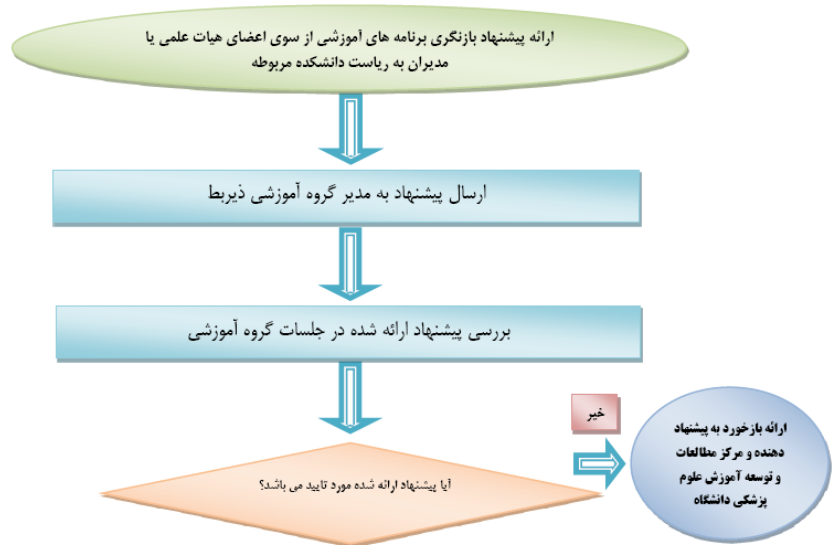
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> بهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> بهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> بود زیر ساخت ارتباطی مناسب سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> مهرستانی
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> رنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ت الکترونیک <input type="checkbox"/> ن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> تر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> وین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> یر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> ن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> مال پستی <input type="checkbox"/> م کوتاه
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> بهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> بهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> بود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> یر: الزام جهت دانشجویان	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> مهرستانی
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> رنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ت الکترونیک <input type="checkbox"/> ترانته (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> یر (با ذکر نحوه دسترسی)	دریافت صورتجلسات بررسی در گروه های آموزشی
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> رنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ت الکترونیک <input type="checkbox"/> ن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> تر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> وین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> یر (با ذکر نحوه دسترسی) از طریق اتوماسیون اداری	<input type="checkbox"/> ن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> مال پستی <input type="checkbox"/> م کوتاه
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> بهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> بهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> بود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> یر: ضبط فرم درخواست در پرونده آموزشی	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> مهرستانی
نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای Batch		استعلام غیر الکترونیکی
ارتباط خدمت با سایر سامانه ها		نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		ارتباط خدمت با سایر سامانه ها

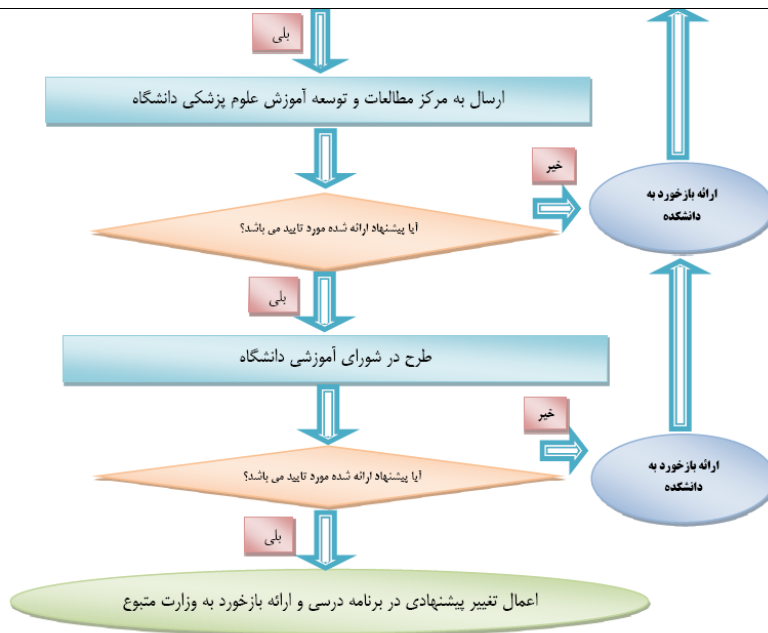
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام 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	Batch	برخط online				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر

فرآیند ذکر شده در فرآیند الصافی	۹- عناوین فرآیندهای خدمت

۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت





نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :

تلفن : ۳۲۲۴۷۲۸۲

پست الکترونیک:

واحد مربوط: