

| اطلاعات مربوط به خدمت | | | | | |
|--|----------|---------|---|---------------|---------|
| دستگاه ارائه دهنده خدمت: بیمارستان بنت الهدی | | | شرکت ارائه دهنده خدمت:- | | |
| نام خدمت: فرایند اجرای طرح افزایش فضای فیزیکی CSR | | | | | |
| تعریف خدمات: اختصاص فضای مناسب جهت CSR | | | | | |
| سایر دستگاه های مرتبط جهت انجام خدمت: - | | | | | |
| قوانین و مقررات مرتبط با خدمت: هماهنگی با ریاست و مدیریت بیمارستان - معاونت درمان - مدیریت فنی دانشگاه | | | | | |
| زمان میانگین برای سرویس: یک سال | | | هزینه های مربوط به انجام خدمت: 400/000/000 ریال | | |
| مدارک مورد نیاز برای انجام خدمت: تاییدیه مدیریت فنی دانشگاه | | | | | |
| نحوه دسترسی به خدمت: ساخت فضای فیزیکی مناسب - خرید لوازم و تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی | | | | | |
| آدرس محل مراجعه: بجنورد - خ شهید هنر - بیمارستان بنت الهدی | | | | | |
| تلفن: 05842236551-4 | | | ادرس وب سایت: | | |
| سایر توضیحات: | | | | | |
| هزینه های مربوط به خدمت : | | | | | |
| مبلغ | نام بانک | کد شعبه | شماره حساب | نام صاحب حساب | توضیحات |
| | | | | | |
| | | | | | |
| فرم های مربوط به خدمت | | | | | |
| نام فرم | کد فرم | توضیحات | فایل | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| نام و نام خانوادگی بالاترین مقام دستگاه و پست سازمانی | | | مدیر کل منابع انسانی و تحول اداری استانداری | | |
| امضا | | | امضاء | | |

فرآیند اجرای طرح افزایش فضای فیزیکی CSR (نمودار قالبی)

