



شماره نامه: ۱۳۷۰۴۷

تاریخ نامه: ۹۷/۵/۱۰

ریاست جمهوری

## سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

۱- عنوان خدمت : معرفی دانشجویان شاهد و ایثارگر به جشنواره جایزه ملی ایثار		۲- شناسه خدمت : ( این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود . )	
نام دستگاه اجرایی : دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی - ستاد شاهد و ایثارگر		نام دستگاه مادر : دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی	
شرح خدمت		معرفی دانشجویان شاهد و ایثارگر به جشنواره جایزه ملی ایثار	
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 type="checkbox"/> مالکیتی <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"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبات مالکیت <input type="checkbox"/> مالیات	
نحوه آغاز خدمت		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر : .....	
مدارک لازم برای انجام خدمت		ارائه مدارک علمی پژوهشی فرهنگی توسط دانشجو به ستاد شاهد و ایثارگر	
قوانین و مقررات بالا دستی		نامه اداره کل امور دانشجویان شاهد و ایثارگر وزارت متبوع	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۲۳۰ خدمت گیرندگان در ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>	
متوسط زمان ارائه خدمت :		آبان ماه	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		یک بار	
هزینه ارائه خدمت ( ریال ) به خدمت گیرندگان		مبلغ ( مبالغ ) شماره حساب ( های ) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		رایگان	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
<a href="http://nkums.ac.ir/Category/42">http://nkums.ac.ir/Category/42</a>			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مرحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی ( مانند وبگاه دستگاه ) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر ( با ذکر نحوه دسترسی ) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه ( برنامه کاربردی ) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
۳- نحوه دسترسی به خدمت			



شماره نامه: ۱۳۷۰۴۷

تاریخ نامه: ۹۳/۱۱/۷

ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب سایر :	مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر :	مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) نرم افزار سامانه سما	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	ارائه مدارک به ستاد شاهد و ایثارگر	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) کارت دانشجویی <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	در مرحله ارائه خدمت
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر :	مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
استعلام	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	
	غیر الکترونیکی	برخط online دسته‌بندی Batch				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				



شماره نامه: ۱۳۷۰۴۷

تاریخ نامه: ۹۳/۱۱/۷

ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		
				برخط online	دسته ای Batch			
	دانشگاه علوم پزشکی مشهد			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		
۱- معاونت							۱	
۲- فرآیندهای خدمت							۲	
۳- ...							۳	
۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت							.....	
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه آزادمرد			تلفن: ۳۲۲۴۶۱۴۴		پست الکترونیک:		واحد مربوط: مدیریت دانشجویان شاهد و ایثارگر	

## فرایند معرفی دانشجویان شاهد و ایثارگر به جشنواره جایزه ملی ایثار

اطلاع رسانی از طریق شبکه مجازی و اساتید مشاور دانشجویان شاهد به دانشجویان



ارائه مدارک درخواستی به ستاد شاهد توسط دانشجو



بررسی و امتیازدهی مدارک دانشجویان توسط ستاد شاهد و ایثارگر



معرفی دانشجویان واجدالشرايط به قطب (مشهد)



بررسی و امتیازدهی مدارک در جلسه مربوطه در مشهد



معرفی دانشجویان برتر علمی پژوهشی فرهنگی توسط علوم پزشکی مشهد



تشویق دانشجویان برتر توسط دانشگاه قطب

عنوان خدمت: معرفی دانشجویان شاهد و ایثارگر به جشنواره جایزه ملی ایثار واحد ارائه دهنده خدمت: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی (مدیریت دانشجویان شاهد و ایثارگر)

مکان انجام کار: مدیریت شاهد و ایثارگر

مدت زمان انجام کار: آبان ماه

تلفن: ۰۵۸۳۲۲۴۶۱۴۴