



شماره نامه: ۱۳۷۰۴۷

تاریخ نامه: ۹۳/۱۱/۷

ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

۱- عنوان خدمت : ثبت نام و پذیرش قبول شدگان آزمون سراسری		۲- شناسه خدمت : ( این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود . )	
نام دستگاه اجرایی : دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی - معاونت آموزشی		نام دستگاه مادر : دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی	
شرح خدمت		اخذ مدارک و ثبت نام معرفی شدگان آزمون سراسری 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 type="checkbox"/> مالکیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" 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"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> مالیات	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تخصیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر : .....	
مدارک لازم برای انجام خدمت		اصل شناسنامه و کارت ملی - اصل کارت نظام وظیفه در صورت موجود بودن کارنامه ، گواهینامه و تاییدیه متوسطه و پیش دانشگاهی	
قوانین و مقررات بالا دستی		دستورالعمل های دریافتی از سازمان سنجش آموزش کشور و وزارت متبوع	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۵۰۰ خدمت گیرندگان در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط زمان ارائه خدمت :		یک ماه	
تواتر		<input type="checkbox"/> بار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		یک بار در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
هزینه ارائه خدمت ( ریال ) به خدمت گیرندگان		مبلغ ( مبالغ ) شماره حساب ( های ) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
WWW.stv.nkums.ac.ir/samaweb/login.aspx			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: ثبت نام آنلاین دانشجویان جدیدالورود			
مراحل 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 checked="" 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	

۳- ارائه دهنده

۴- مشخصات خدمت

۵- جزییات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت



شماره نامه: ۱۳۷۰۴۷

تاریخ نامه: ۹۳/۱۱/۷

ریاست جمهوری

سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <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
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input 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 <input type="checkbox"/> سایر :	مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی			<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک امور آموزشی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) نرم افزار مدیریت
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	اخذ تائید واحدهای زیر مجموعه با امضای اصل	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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 checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> نظام وظیفه <input checked="" 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
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input 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 <input type="checkbox"/> سایر :	مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		اعلام الکترونیکی برخط دسته ای Batch online
		۷ ارتباط خدمت با سایر سامانه ها				اعلام الکترونیکی غیر الکترونیکی
						<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	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر		دفاتر پیشخوان دولت			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
		اداره کل نظام وظیفه			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۹- عناوین فرآیندهای خدمت		۱- ۲- ۳- .....					
۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت							
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : فاطمه کریمی		تلفن : ۳۲۲۴۷۲۸۲	پست الکترونیک:	واحد مربوط: مدیریت امور آموزشی			