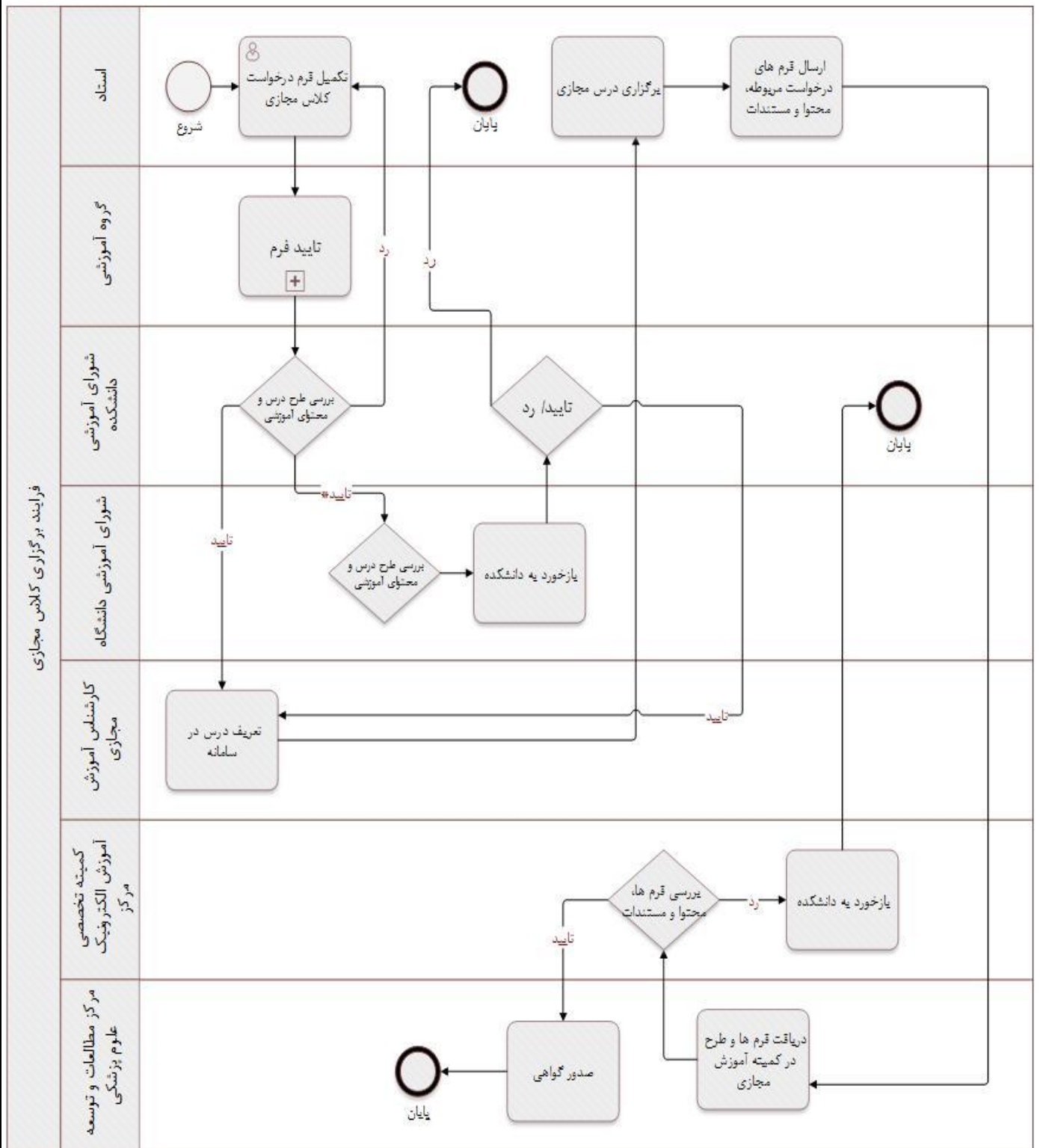


۱- عنوان خدمت: فرآیند آموزش مجازی دانشگاه		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت آموزشی		
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت نحوه برگزاری و اجرای کلاسهای آموزش مجازی		
	نوع خدمت	<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 checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص / شروع هر ترم <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	فرم درخواست ارائه درس / آزمون مجازی	
	قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل های وزارت بهداشت و درمان، و آیین نامه دانشگاهی آموزش مجازی	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲۰۰۰ خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	یک ترم تحصیلی	
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		
تعداد بار مراجعه حضوری	متوسط: ۲ مورد در ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>		
۵- جزئیات خدمت	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به	پرداخت بصورت الکترونیک	
	خدمت گیرندگان		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	<a href="http://tumsnavid.vums.ac.ir/">http://tumsnavid.vums.ac.ir/</a> <a href="http://vl.nkums.ac.ir">http://vl.nkums.ac.ir</a>		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه آموزش مجازی		
	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 type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (بازگروه دسترسی)
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر	
	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت		
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ارائه درخواست به گروه آموزشی مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ضبط فرم درخواست در پرونده آموزشی مراجعه حضوری		در مرحله ارائه خدمت
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
نام سامانه های دیگر		اطلاعات ترمی دروس		سامانه سما
نام سامانه های دیگر				
نام سامانه های دیگر				
نام سامانه های دیگر				
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	اگر استعمال غیر الکترونیکی است، استعمال توسط:
نام دستگاه دیگر		نام سامانه نوید	فیلدهای مورد تبادل	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
نام دستگاه دیگر		دانشگاه علوم پزشکی مجازی	کلیه اطلاعات مربوط به دروس تعریف شده در سامانه	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
نام دستگاه دیگر		سامانه نوید	رایگان	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده

<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"/>					
							۹- عناوین فرایندهای خدمت
۱- فرایند برگزاری آزمون مجازی							
۲- فرایند برگزاری آموزش مجازی							
۳							
							...



واحد مربوط: مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی	پست الکترونیک:	تلفن: ۰۵۸۳۱۵۱-۱۲۰۲	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: زهرا محمدزاده و ام البنین محمدی
------------------------------------------------------	-------------------	-----------------------	------------------------------------------------------------------------