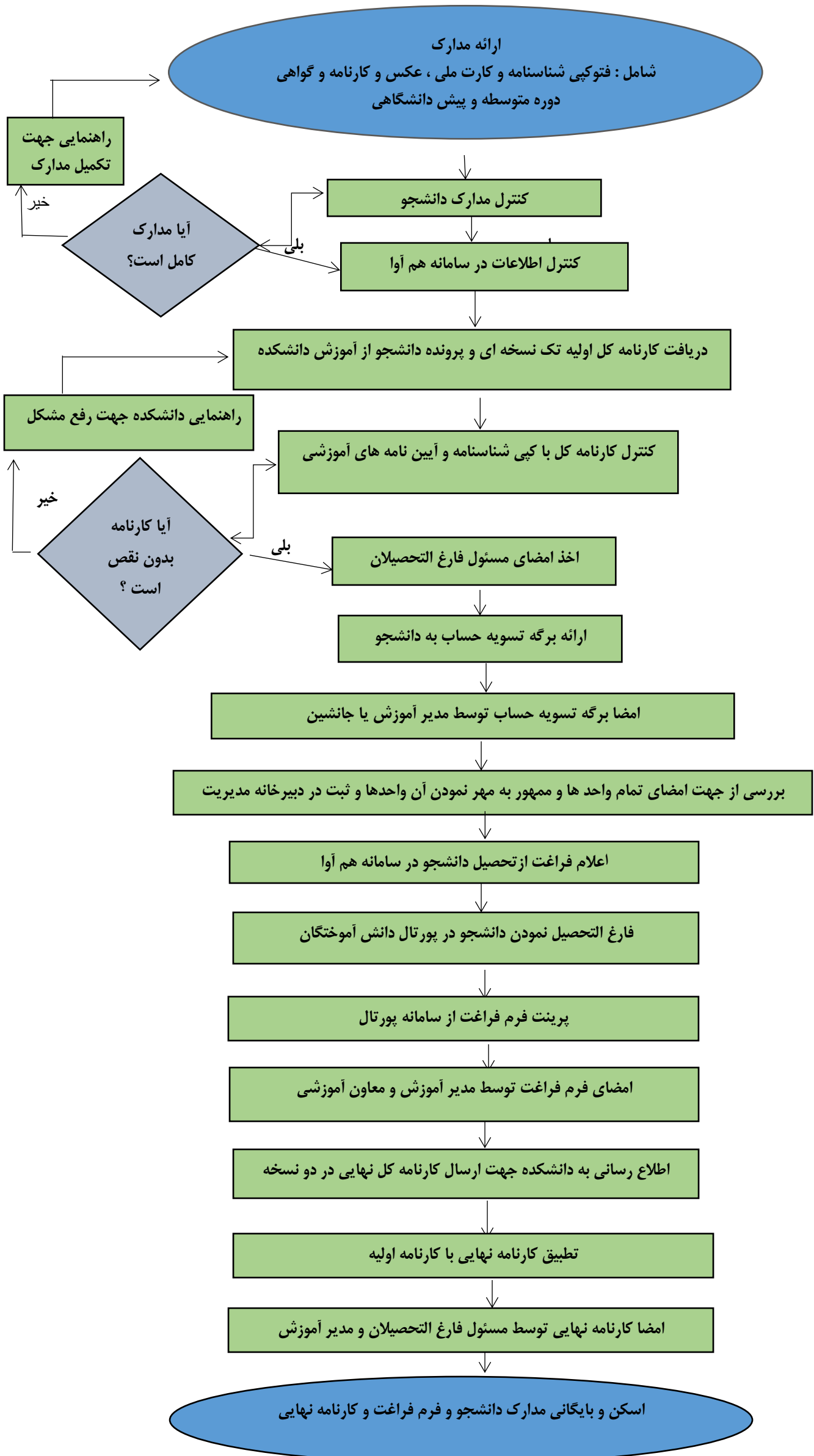


فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: اعلام دانش آموزشی		۲- شناسه خدمت	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه ارائه دهنده	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی - معاونت آموزشی مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی		
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	نوع خدمت		
	ماهیت خدمت		
	سطح خدمت		
	رویداد مرتبط با:		
	نحوه آغاز خدمت		
	مدارک لازم برای انجام خدمت		
	قوانین و مقررات بالادستی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		
۵- جزئیات خدمت	تواتر		
	تعداد بار مراجعه حضوری		
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		
	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:		
	مرحله خدمت		
	نوع ارائه		
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		
	در مرحله درخواست خدمت		
	در مرحله دسترسی به خدمت		

مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	اخذ تائید واحدهای زیر مجموعه با امضای اصل
در مرحله ارائه خدمت	<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"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان مانند نظام وظیفه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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:
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	
	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
	به خط online دسته ای (Batch)	به خط online دسته ای (Batch)
پرتال دانش آموختگان وزارت بهداشت سامانه صدور تأییدیه های تحصیلی متوسطه و پیش دانشگاهی مربوط به آموزش و پرورش	اسامی و اطلاعات دانش آموختگان	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر
	سازمان نظام وظیفه عمومی	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل
	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
	به خط online دسته ای (Batch)	به خط online دسته ای (Batch)
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱- کنترل کارنامه تحصیلی دانشجو	
	۲- اخذ تایید مسئولین دانشگاه	
	۳- اعلام فراغت از تحصیل در پورتال دانش آموختگان	
	۴- اخذ تایید فراغت قطعی از وزارت متبوع	
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : ناهیدشکوری	تلفن : ۰۵۸۳۱۵۱۱۲۰۴	پست الکترونیکی واحد مربوطه : مدیریت امور آموزشی

فرآیند اعلام دانش آموختگی



--	--	--	--

