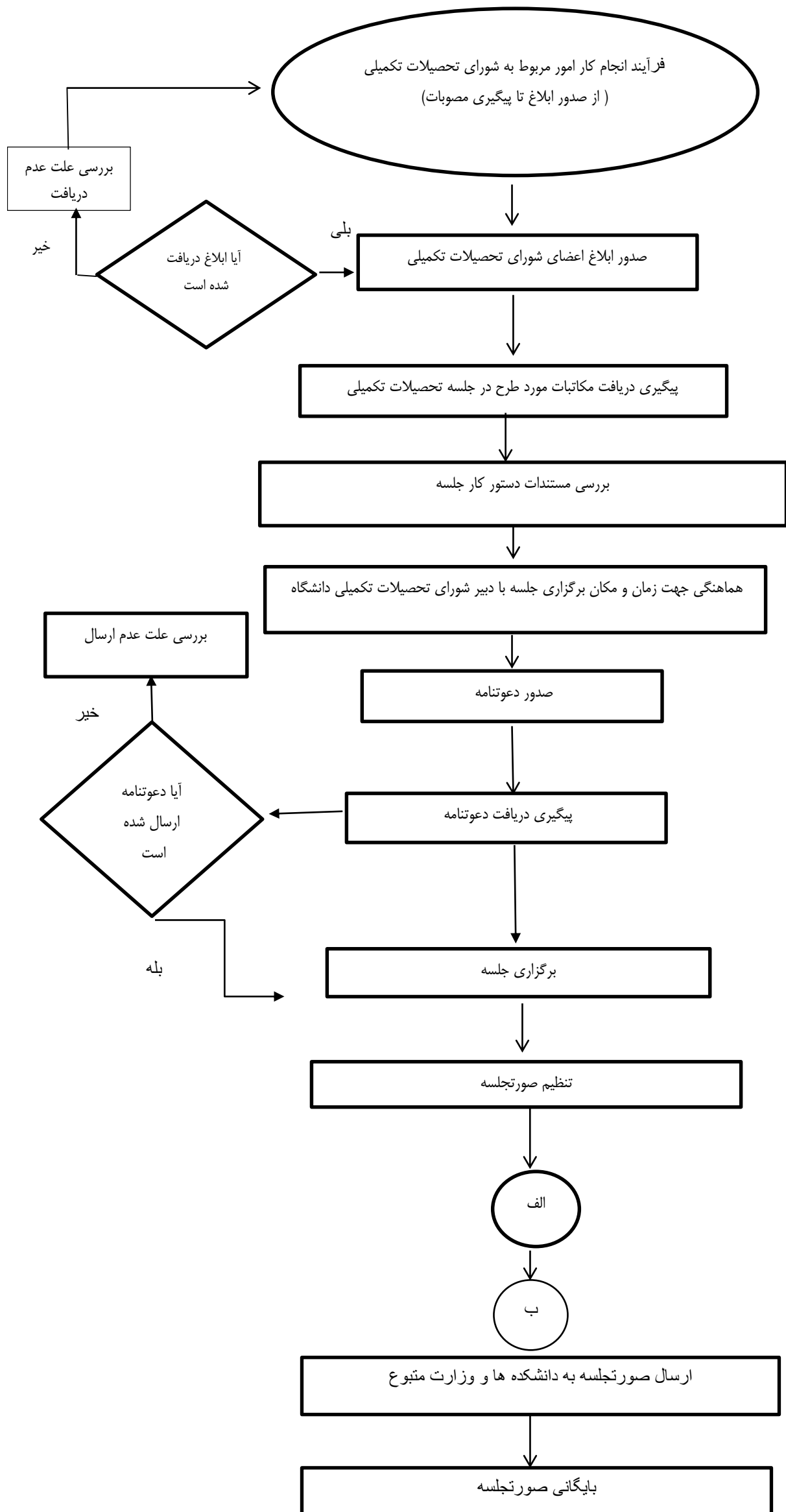


فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: فرآیند انجام کار امور مربوط به شورای تحصیلات تکمیلی (از صدور ابلاغ تا پیگیری مصوبات)		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- 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		
	<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"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" 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		
	<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
نحوه آغاز خدمت			
<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...			
مدارک لازم برای انجام خدمت			
مکاتبات دریافت شده از دانشکده های تابعه - کمیسیون ها یا کمیته های تخصصی دانشگاه و وزارت متبوع			
قوانین و مقررات بالادستی			
آئین نامه های آموزشی دوره های تحصیلات تکمیلی - بخشنامه ها و دستور العملهای صادره از وزارت متبوع			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	حدود خدمت گیرنده در: ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت: حدود دو هفته		
	تواتر <input type="checkbox"/> متغیر <input type="checkbox"/> ۲ بار در: ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>		
	تعداد بار مراجعه حضوری -		
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		
	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	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:		
	مراحل خدمت		
	نوع ارائه		
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت			
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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 type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری			
در مرحله درخواست خدمت			
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> 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:			
<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 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 type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری			

مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دگر 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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی																														
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری																															
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری																																
	<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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه																															
در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دگر 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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی																														
	<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">استعلام</th> <th colspan="2">استعلام الکترونیکی</th> <th rowspan="2">فیلدهای موردتبادل</th> <th rowspan="2">نام سامانه های دیگر</th> </tr> <tr> <th>برخط online</th> <th>دستی (Batch)</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				استعلام	استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دیگر	برخط online	دستی (Batch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	استعلام	استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل		نام سامانه های دیگر																												
		برخط online	دستی (Batch)																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">نام دستگاه دیگر</th> <th rowspan="2">نام سامانه های دستگاه دیگر</th> <th rowspan="2">فیلدهای موردتبادل</th> <th rowspan="2">مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</th> <th colspan="2">استعلام الکترونیکی</th> <th rowspan="2">اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:</th> </tr> <tr> <th>برخط online</th> <th>دستی (Batch)</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده</td> </tr> </table>					نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	برخط online	دستی (Batch)					<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					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی					اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:																									
				برخط online	دستی (Batch)																													
				<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																												
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده																												
<table border="1"> <tr> <th>۹- عناوین فرایندهای خدمت</th> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۳</td> <td>...</td> </tr> </table>					۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱	۲	۳	...																									
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱	۲	۳	...																														
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: طیبه خاکشور	تلفن: ۰۵۸۳۱۵۱۱۲۰۰	پست الکترونیک:	واحد مربوط: مدیریت امور آموزشی																															

"فرآیند انجام کار امور مربوط به شورای تحصیلات تکمیلی (از صدور ابلاغ تا پیگیری مصوبات)"



واحد مربوط: مدیریت امور آموزشی (تحصیلات تکمیلی)	پست الکترونیک:	تلفن: ۰۵۸۳۱۵۱۱۲۰۰۰	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: طیبه خاکشور
---	----------------	--------------------	---

