**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1- عنوان خدمت: عملیاتی کردن آموزش پاسخگو و عدالت محور در دانشکده ها(آموزش جامعه نگر دانشجویان( | | | | | | | | | | | | 2- شناسه خدمت  ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: **دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی – معاونت آموزشی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام دستگاه مادر: **وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4- مشخصات خدمت | شرح خدمت | | در این برنامه دانشجویان با روش هاي مختلف مواجهه با مشکالت در جامعه آشنا می شوند در مورد آنچه در آینده بعنوان حرفه خود با آن برخورد خواهند داشت، آگاهی و مهارت کسب می کنند. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع خدمت | | خدمت به شهروندان (G2C)  خدمت به کسب و کار (G2B)  خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G) | | | | | | | | | | | | | | | | نوع مخاطبین | | دانشجویان و اعضای هیأت علمی و شهروندان | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ماهیت خدمت | | حاکمیتی | | | | | | | | | | | | | | تصدی گری | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سطح خدمت | | ملی | | | | | منطقه ای | | | | | | | | | استانی | | | | | | | شهری | | | | | | | | روستایی | | | | | |
| رویداد مرتبط با: | | تولد | | آموزش | | | | سلامت | | | | مالیات | | | | | کسب و کار | | | | | | | تامین اجتماعی | | | | | | | | ثبت مالکیت | | | | |
| تاسیسات شهری | | | | | | بیمه | | | | ازدواج | | | | | بازنشستگی | | | | | | | مدارک و گواهینامه­ها | | | | | | | | وفات | | | سایر | |
| نحوه آغاز خدمت | | تقاضای گیرنده خدمت | | | | | | | فرارسیدن زمانی مشخص | | | | | | | | | | | | رخداد رویدادی مشخص | | | | | | | | | | | | | | | |
| تشخیص دستگاه | | | | | | | سایر: ... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مدارک لازم برای انجام خدمت | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| قوانین و مقررات بالادستی | | اهداف عملیاتی تدوین شده از سوی وزارت متبوع | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5- جزییات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | | حدود 70 خدمت گیرنده در: ماه فصل سال | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تواتر | | یکبار برای همیشه 2 بار در: ماه فصل سال | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان | | مبلغ(مبالغ) | | | | | | | | | | | شماره حساب (های) بانکی | | | | | | | | | | | | | | | | | پرداخت بصورت الکترونیک | | | | | | |
| رایگان | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 6- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [/](http://nkums.ac.ir/) nkums.ac.ir | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مراحل خدمت | | نوع ارائه | | | | رسانه ارتباطی خدمت | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | | الکترونیکی | | | | اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی)  پست الکترونیک ارسال پستی  تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه  سایر(باذکرنحوه دسترسی) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| غیرالکترونیکی | | | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک  نبود زیرساخت ارتباطی مناسب  سایر: | | | | | | | | | | | | | | | | مراجعه به دستگاه:  ملی  استانی  شهرستانی | | | | | | | | |
| در مرحله درخواست خدمت | | الکترونیکی | | | | اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی)  پست الکترونیک ارسال پستی  تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه  دفاتر پيشخوان  شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:  عناوین مشابه دفاتر پیشخوان  سایر(باذکرنحوه دسترسی) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| غیرالکترونیکی | | | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک  نبود زیرساخت ارتباطی مناسب  سایر: | | | | | | | | | | | | | | | مراجعه به دستگاه:  ملی  استانی  شهرستانی | | | | | | | | | |
| مرحله تولید خدمت  (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها ) | | الکترونیکی | | | | اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)  پست الکترونیک سایر (باذکرنحوه دسترسی) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| غیرالکترونیکی | | | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| درمرحله ارائه خدمت | | الکترونیکی | | | | اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی)  پست الکترونیک ارسال پستی  تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه  دفاتر پيشخوان  شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:  عناوین مشابه دفاتر پیشخوان مانند نظام وظیفه  سایر(باذکرنحوه دسترسی) کارت دانشجویی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| غیرالکترونیکی | | | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک  نبود زیرساخت ارتباطی مناسب  سایر: | | | | | | | | | | | | | | | مراجعه به دستگاه:  ملی  استانی  شهرستانی | | | | | | | | | |
| 7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر | | | فیلدهای موردتبادل | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | استعلام الکترونیکی | | | | | | | | استعلام غیر الکترونیکی | | | |
| برخط  online | | | | دسته­ای (Batch) | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 8-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر | نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | | | | | | | | | فیلدهای موردتبادل | | | | مبلغ (درصورت پرداخت هزینه) | | | | | | | | استعلام الکترونیکی | | | | | | | | اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: | | | | | | |
| برخط  online | | | | دسته­ای (Batch) | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | دستگاه مراجعه کننده | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | دستگاه مراجعه کننده | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | دستگاه مراجعه کننده | | | | | | |
| 9- عناوین فرایندهای خدمت | 1-تحویل مدارک موردنیاز به واحد آموزش مداوم | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-بررسی مدارک | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3-آیا در بررسی، امتیازات و مدارک صحیح و کامل می باشد. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4- صدور گواهی نهایی آموزش مداوم | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: زهرا غازی | | | | | | تلفن:  05831511202 | | | | | | | | | | پست الکترونیک: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | واحد مربوط: EDC | |

**لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان ...... فرم شماره یک**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مجوز** | **نوع مجوز** | **مستندات قانونی**  **(مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)** | **مدارک مورد نیاز** | **مدت اعتبار** | **هزینه**  **(ریال)** | **متقاضی مجوز** | | | **فرآیند صدور مجوز** | | **مراجع ناظر** | **زمان تقریبی**  **فرآیند مجوز**  **(روز/ ساعت)** | **فرآیند مجوز** | | **توضیحات** |
| **حقیقی** | **حقوقی** | **دولتی** | **اختصاصی** | **مشترک \*** | **الکترونیکی** | **غیر الکترونیکی** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\***اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره 2 نیزتکمیل شود

**فرم شماره دو**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان دستگاه استعلام شونده** | **نوع فرآیند** | | **مدارک مورد نیاز** | **مدت اعتبار** | **هزینه**  **(ریال)** | **زمان انجام کار**  **(روز/ ساعت)** | **فرآیند مجوز** | | **توضیحات** |
| **موارد استعلام**  **با ذکر نام \*\*** | **سایر**  **\*\*\*** | **الکترونیکی** | **غیر الکترونیکی** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود