**بسمه تعالی**

**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی**

 **ضمیمه 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- عنوان خدمت: فرآیند برگزاری آزمون های جامع علوم پایه پزشکی، دندان پزشکی و آزمون پیش کارورزی پزشکی  | 2- شناسه خدمت ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) |
| 3- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی:وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی |
| نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی خراسان شمالی |
| 4- مشخصات خدمت | شرح خدمت | برگزاری آزمون های جامع علوم پایه پزشکی، دندان پزشکی و آزمون پیش کارورزی پزشکی  |
| نوع خدمت  |  خدمت به شهروندان (G2C)  خدمت به کسب و کار (G2B)  خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G) | نوع مخاطبین |  دانشجویان رشته های پزشکی و دندان پزشکی متقاضی شرکت در آزمون های جامع علوم پایه و پیش کارورزی  |
| 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 | کسب نمرات قبولی در دروس مورد نیاز جهت ورود به مرحله های علوم پایه و پیش کارورزی، معرفی از دانشکده طی نامه اداری، ثبت نام در پرتال سنجش آموزش پزشکی و ارسال اسامی متقاضیان به دانشگاه قطب  |
| قوانین و مقررات بالادستی | دستور العمل جامع برگزاری آزمون جامع علوم پایه دانشجویان پزشکی و دندان پزشکی و پیش کارورزی  |
| 5- جزییات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان  | 120 خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال  |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | دو هفته  |
| تواتر |  یکبار برای همیشه . 4. . 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| . . . |  |  |
| 6- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن |
| www. |
| 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 |  الکترونیکیاین مرحله درسامانه نیروی طرحی انجام می شود |  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 |  الکترونیکیاین مرحله درسامانه نیروی طرحی انجام می شود |  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 | در صورت داشتن اعتراض به سوالات آزمون  |
| 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 سایر(باذکرنحوه دسترسی) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: برگزاری آزمون  | 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 |
| برخطonline | 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: |
| برخطonline | دسته­ای (Batch) |
| وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  | مرکز سنجش آموزش پزشکی  | مشخصات دانشجویان متقاضی | - |  |  |  دستگاه مراجعه کننده |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعه کننده |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعه کننده |
| 9- عناوین فرایندهای خدمت | 1- دریافت نامه زمان ثبت نام و زمان برگزاری آزمون  |
| 2- ارجاع به دانشکده ها |
| 3- چک کردن کارنامه های دانشجویان توسط آموزش دانشکده ها  |
| 4- دریافت اسامی دانشجویان شرکت کننده در آزمون طی نامه اداری از دانشکده ها  |
| 5- ثبت نام در پرتال سنجش آموزش پزشکی  |
| 6- ارسال اسامی متقاضیان به دانشگاه قطب  |
| 7- آیا نامه ارسال اسامی با موفقیت به دانشگاه قطب رسیده  |
| 8- بررسی علت و ارسال مجدد |
| 9- آمادگی جهت مرحله برگزاری آزمون  |
|  |
| 10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت |
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: طیبه خاکشور  | تلفن:31511198 | پست الکترونیک: | واحد مربوط: مدیریت امور آموزشی ( امور آزمونها) |