

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: جذب متعهدین خدمت قانونی مقطع فوق تخصص		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی/معاونت آموزشی		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت گذراندن تعهدات قانونی در این شیوه نامه، تعهدات حقوقی ناشی از آموزش رایگان مشمولین مقطع فوق تخصص است که سهمیه پذیرش بدو ورود به دوره دستیاری آنان به صورت عام، یا خاص دانشگاه علوم پزشکی اصفهان بوده و براساس نیاز سنجی بعمل آمده و برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعملهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی لازم الاجرا می باشد.		
	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 checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> اقامت <input type="checkbox"/> لیات <input type="checkbox"/> سب 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"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> تعداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	گواهی قبولی دانشنامه فوق تخصص / موافقت شورای گروه مورد تقاضا و دانشکده پزشکی / عکس پرسنلی / مدارک هویتی / کارت پایان خدمت (برای آقایان) / کپی تعهد محضری دوره دستیاری / چکیده پایان نامه / بیوگرافی / رزومه تحصیلی	
	قوانین و مقررات بالادستی	مقررات و آیین نامه ها و دستورالعملهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	بیش از ۴۰ مورد خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		
تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعدادبار مراجعه حضوری	یک بار		
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارایه خدمت (ریال) به	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	خدمت گیرندگان		پرداخت بصورت الکترونیک
			<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:		

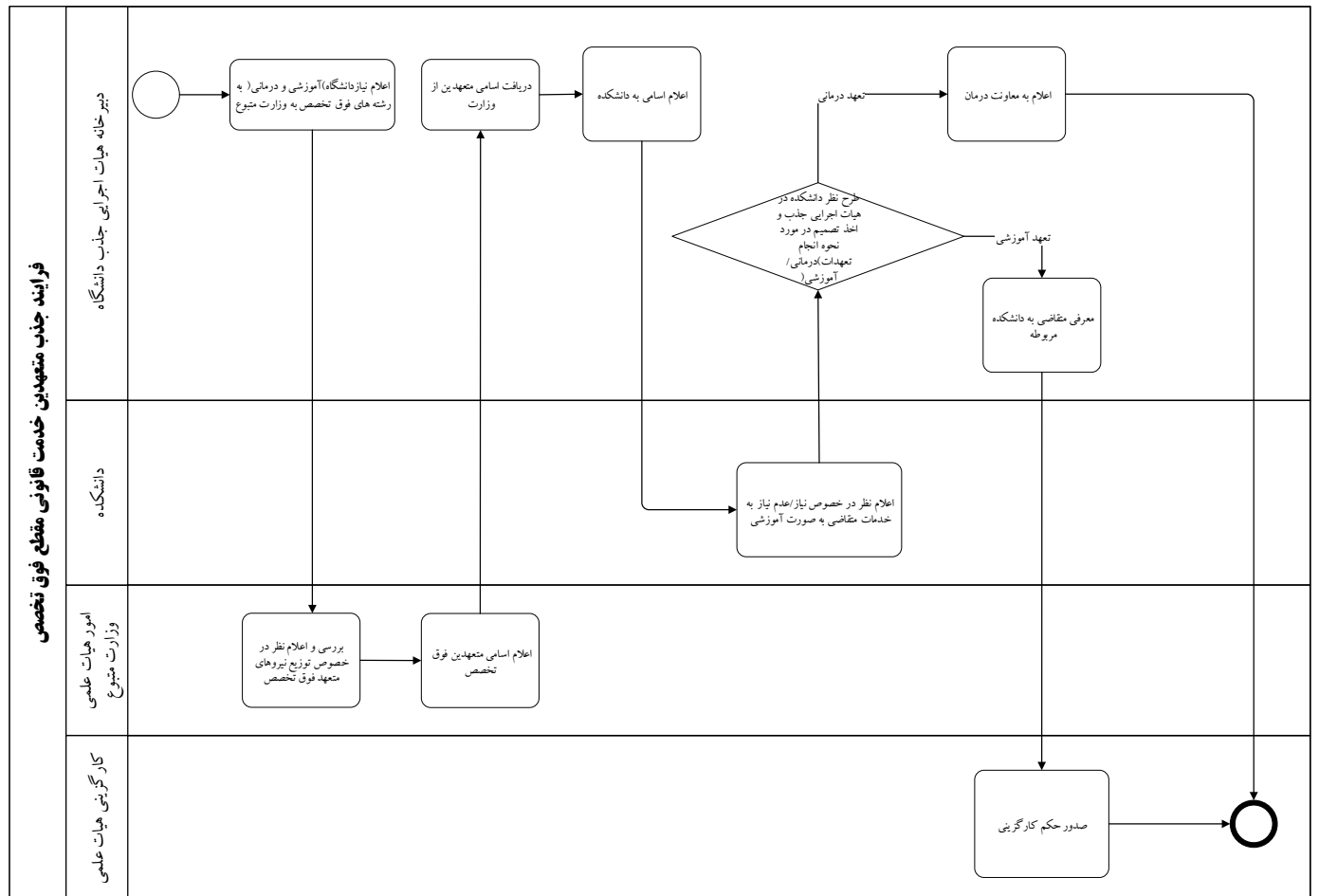
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری	

		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> ود زیر ساخت 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 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 واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری		در مرحله درخواست خدمت	
		غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه		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"/> اینترنتی (انجام مکاتبات لازم از طریق اتوماسیون اداری) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک جلسات و تنظیم صورتجلسات مرتبط <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری/تشکیل		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی			
		<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 type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری		در مرحله ارائه خدمت	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
		نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه									
۸- ارتباط خدمت با سایر		نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
						استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch)		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	

دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			وزارت متبوع
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			دانشکده های مرتبط
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

۹- عناوین فرایندهای خدمت	تصمیم گیری در جلسه توزیع نیروهای متعهد فوق تخصص در وزارت متبوع
	ارسال اسامی متعهدین فوق تخصص اعلام شده از طرف وزارت متبوع به دانشکده و گروه
	طرح در هیات اجرایی جذب دانشگاه
	اعلام اسامی مشمولین فوق تخصص آموزشی به معاونت آموزشی و درمانی به معاونت درمان
	تشکیل پرونده برای متعهدین آموزشی و معرفی به کارگزینی هیات علمی
	معرفی متعهدین بالینی به معاونت درمان

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط: اداره جذب هیات علمی	پست الکترونیک: jazb@mui.ac.ir	تلفن: ۳۷۹۲۸۰۳۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: زهرة محمدی/مریم توکلی
------------------------------------	----------------------------------	-------------------	--