

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: فراغت از تحصیل دانشجویان		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 اصفهان		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	بررسی و تکمیل مدارک و فرمهای مربوطه و ثبت اطلاعات فارغ التحصیلی در سامانه سما و اسکن و ارسال پرونده به اداره فارغ التحصیلان		
	نوع خدمت		
	<input 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 type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:		
	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> *آموزش <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"/> *رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...			
مدارک لازم برای انجام خدمت			
ارسال مدارک تسویه حساب و نامه فراغت از تحصیل و کارنامه از دانشکده			
قوانین و مقررات بالادستی			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	تعداد خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> *سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
	تواتر		
	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> *سال		
تعدادبار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
<input type="checkbox"/> <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 رسانه ارتباطی خدمت		
	<input 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 type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی نحوه دسترسی: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> غیرحضوری جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک بود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			

		*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)		در مرحله درخواست خدمت					
مراجعه به دستگاه:		<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: نیاز به وجود سامانه مربوطه		دیگر ضرورت: مراجعه حضوری		غیرالکترونیکی					
ملی <input type="checkbox"/>						*الکترونیکی		اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترانتی (انجام مکاتبات لازم از طریق اتوماسیون اداری) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>			
استانی <input type="checkbox"/>						غیرالکترونیکی		مراحل تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			
شهرستانی <input type="checkbox"/>		جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی		دیگر ضرورت: مراجعه حضوری							
						*الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت			
						<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 کوتاه <input type="checkbox"/> <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)					
مراجعه به دستگاه:		<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: نیاز به وجود سامانه مربوطه		دیگر ضرورت: مراجعه حضوری		غیرالکترونیکی					
ملی <input type="checkbox"/>											
استانی <input type="checkbox"/>											
شهرستانی <input type="checkbox"/>											
استعلام		استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر					
غیر الکترونیکی		به خط online دسته‌بندی (Batch)									
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر	
		به خط online دسته‌بندی (Batch)									
		<input type="checkbox"/>									
		<input type="checkbox"/>									
		<input type="checkbox"/>									
		<input type="checkbox"/>									
		<input type="checkbox"/>									

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

				۹- عناوین فرایندهای خدمت
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت				
واحد مربوط:	پست الکترونیک:	تلفن: ۰۳۱۳۷۹۲۸۰۴۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: علیرضا نامداریان	