

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: اصلاح پروانه بهره برداری و مسئول فنی		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۶۱۰۱۳۱۰۳		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان / معاونت درمان			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت مجوز تأسیس مؤسسات درمانی			
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)			
	ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری			
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی			
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت			
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" 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 تمامی مدارک تحصیلی-پروانه ها و مجوزهای گرفته شده از سازمان نظام پزشکی-مدارک شخصی مانند: تصویر صفحه اول و توضیحات شناسنامه، پشت و روی کارت ملی، کارت پایان خدمت، گواهی پایان طرح، تسویه حساب صندوق رفاه، نمونه مهر و امضاء			
	قوانین و مقررات بالادستی آئین نامه های ثبت شده در سامانه صدور پروانه ها به آدرس <a href="http://parvaneh.behdasht.gov.ir">parvaneh.behdasht.gov.ir</a>			
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارایه خدمت: 230 خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
		تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه 3 بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعدادبار مراجعه حضوری حداقل ۳ مرتبه در ماه				
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان براساس نوع درخواست در سامانه صدور پروانه ها شماره حساب (های) بانکی شماره حساب های ثبت شده در سامانه صدور پروانه ها پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن Parvaneh.behdasht.gov.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: Parvaneh.behdasht.gov.ir				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت		نوع ارائه	
	رسانه ارتباطی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	
جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:		مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		

		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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 checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت		
غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه		مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اتوماسیون اداری <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی				
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> ایترنتی (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 checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت		
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 زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام غیر الکترونیکی		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
				برخط online دستهای (Batch)		
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		۸- ارتباط خدمت با سایر
				مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) استعلام الکترونیکی برخط دستهای (Batch)		
		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:				

<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
							۹- عناوین فرایندهای خدمت
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
واحد مربوطه: اداره صدور پروانه ها	پست الکترونیک: razieh.janghorbanian @gmail.com		تلفن: ۰۳۱۳۳۲۶۰۳۸۷	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: راضیه جانقربانیان			