

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: پرداخت حق التحقیق (پاداش مقاله)		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 - معاونت تحقیقات و فناوری - واحد علم سنجی		
	نام دستگاه مادر: وزارت درمان، بهداشت و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	۱- ارائه خدمات مربوط به پرداخت پاداش مقالات پژوهشگران		
	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 دستگاه‌های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی‌گری	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش س لام ت	
		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	اصل مقاله - ثبت اطلاعات کتابشناختی مقاله	
	قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل حمایت از فعالیتهای پژوهشگران و فناوران دانشگاه های علوم پزشکی کشور	
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت: خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال تا ۱۰۰۰ مقاله <input checked="" type="checkbox"/>		
	تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>		
	تعداد بار مراجعه حضوری		
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی
	پرداخت بصورت الکترونیک		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن http://researches.mui.ac.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه پژوهشیار		
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)

مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت <input type="checkbox"/> احراز اصالت فرد جهت <input type="checkbox"/> احراز اصالت مدرک نیو <input type="checkbox"/> برساخت ارتباطی مناسب سایر <input type="checkbox"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input checked="" 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)			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت <input type="checkbox"/> احراز اصالت فرد جهت <input type="checkbox"/> احراز اصالت مدرک نیو <input type="checkbox"/> برساخت ارتباطی مناسب سایر <input type="checkbox"/> نیاز به وجود سامانه مربوطه		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (انجام مکاتبات لازم از طریق اتوماسیون اداری) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input checked="" 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)			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت <input type="checkbox"/> احراز اصالت فرد جهت <input type="checkbox"/> احراز اصالت مدرک نیو <input type="checkbox"/> برساخت ارتباطی مناسب سایر <input type="checkbox"/> نیاز به وجود سامانه مربوطه		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل			نام سامانه های دیگر Http://isid.research.ac.ir	
	برخط online					
	دستهای (Batch)					
8- ارتباط خدمت با سایر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	
					دستهای (Batch)	

<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"/>					
۱- ثبت اطلاعات کتابشناختی مقاله در سامانه پژوهشیار							
۲- ارسال مقاله به داور							
۳- بررسی و در صورت لزوم تصحیح اطلاعات مقاله							
۴- تایید مقاله							
۵- ثبت امتیاز مقاله							
۶- ارسال مقاله به قسمت پاداش مقاله							
۷- بررسی نهایی مقاله							
۸- ثبت پاداش مقاله							
۹- ارسال به حسابداری							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
۹- عناوین فرایندهای خدمت							
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: ناهید ضیائی							
تلفن: ۳۷۹۲۳۰۶۸							
پست الکترونیک: Ziai_n@yahoo.com							
واحد مربوط: علم سنجی							