

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور گواهی فعالیت دندانپزشکان و حرف وابسته		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (معاونت درمان)		۳- ارائه دهنده خدمت	
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی		شرح خدمت	
این فرآیند جهت استفاده گروه دندانپزشکی و رشته های مرتبط با دندانپزشکی در خصوص کسب منفعت از سوابق موجود جهت ارائه به مراجع ذیربط.		نوع خدمت	
☒ خدمت به شهروندان (G2C) ☒ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		گروه دندانپزشکی و رشته های مرتبط با دندانپزشکی	
☐ حاکمیتی ☒ تصدی گری		ماهیت خدمت	
☐ ملی ☒ منطقه ای ☒ استانی ☐ روستایی		سطح خدمت	
☐ تولد ☒ آموزش ☒ سلامت ☒ لیات ☒ سب و کار ☐ تامین اجتماعی ☐ ثبت مالکیت		رویداد مرتبط با:	
☐ تاسیسات شهری ☒ بیمه ☐ ازدواج ☐ بازنشستگی ☒ ارک و گواهینامه ها ☐ وفات ☒ سایر		نحوه آغاز خدمت	
☒ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرارسیدن زمانی مشخص ☐ تعداد رویدادی مشخص		☐ تشخیص دستگاه ☐ سایر: ...	
۱. تصویر مدارک شغلی ۲. گواهی محل اشتغال		مدارک لازم برای انجام خدمت	
-		قوانین و مقررات بالادستی	
۳۰ خدمت گیرندگان در: ☒ ماه ☐ فصل ☐ سال		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
یک ساعت		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
☐ یکبار برای همیشه ☐ ماه ☐ فصل ☐ سال		تواتر	
یک بار _ در صورت کال نبودن مدارک و گواهی های لازمه نیاز به مراجعه جدد دارد.		تعداد بار مراجعه حضوری	
مبلغ (مبالغ)		هزینه ارایه خدمت (ریال) به	
شماره حساب (های) بانکی		خدمت گیرندگان	
پرداخت بصورت الکترونیک		-	
☐		☐	
☐		☐	
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: -----			
مراسله ارتباطی خدمت		نوع ارائه	
☒ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		☒ الکترونیکی ☐ در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
۴- نحوه دسترسی به خدمت			

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
	سامانه سازمان نظام پزشکی کل				☐ آنلاین ☐ دستی (Batch)		☒
					☐ آنلاین ☐ دستی (Batch)		☐
					☐ آنلاین ☐ دستی (Batch)		☐
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	☐ آنلاین ☐ دستی (Batch)	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	
					☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده		
در مرحله ارائه خدمت	☒ الکترونیکی ☐ غیر الکترونیکی	☒ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی			
		☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) (اداری) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی		
	در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☒ الکترونیکی ☐ غیر الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی		
			☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) (اداری) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی	
		در مرحله درخواست خدمت	☒ الکترونیکی ☐ غیر الکترونیکی	☒ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی	
				☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) (اداری) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی

☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده	☐	☐					
☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده	☐	☐					
استفاده جهت اخذ مدرک دانشنامه							م- معاونین و- رایندهای خدمت
استفاده جهت ارائه به سازمانهای بیمه گر							
استفاده جهت کسب و کار							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
واحد مربوط: اداره دندانپزشکی		پست الکترونیک:		تلفن: ۳۶۶۱۹۶۶۲		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مهدی مالکی (کارشناس) / دکتر سید محمد سجادی (مسوول)	