

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- جذب و ارتقاء اعضای هیأت علمی		۲- شناسه خدمت	
		۱۰۰۳۱۰۲۸۰۰۰	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول		نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
شرح خدمت		<p>۱- تدوین سیاست های اجرایی و مقررات و آیین نامه های مربوط به جذب اعضای هیات علمی (اعم از توانایی های علمی و صلاحیت عمومی) و پیشنهاد آنها جهت تصویب به مراجع ذیربط</p> <p>۲- بازنگری در مقررات و آیین نامه های مربوط و پیشنهاد اصلاح آنها به وزیر برای تصویب</p> <p>۳- تهیه، تنظیم و پیشنهاد آیین نامه داخلی هیات مرکزی جذب و ارائه به وزیر برای تصویب</p> <p>۴- بررسی و تأیید جذب داوطلبان عضویت در هیات علمی مؤسسات آموزش عالی (اعم از قراردادی، پیمانی، رسمی آزمایشی، رسمی قطعی)</p> <p>۵- بررسی و تأیید توانایی های علمی و صلاحیت عمومی متقاضیان تبدیل وضعیت استخدامی اعضای هیات علمی</p> <p>۶- بررسی و تأیید توانایی های علمی و صلاحیت عمومی اعضای هیات های اجرایی و پیشنهاد به هیات عالی جهت تأیید نهایی</p> <p>۷- بررسی و تأیید صلاحیت عمومی رانته های متقاضی عضویت در هیات علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی</p> <p>۸- بررسی و تأیید اولیه صلاحیت عمومی اعضاء موسس و هیات امناء مؤسسات آموزش عالی غیردولتی - غیر انتفاعی</p> <p>۹- بررسی و تأیید صلاحیت عمومی اشخاصی که به عنوان رئیس مراکز آموزش عالی غیردولتی معرفی می شوند.</p> <p>۱۰- رسیدگی به کلیه شکایات مطروحه و نظارت بر عملکرد هیات های اجرایی جذب و ارزیابی فعالیت های آنها و ارائه گزارش آن به مراجع ذیربط</p> <p>انجام سایر امور محوله از هیات عالی جذب</p>	
نوع خدمت		<p><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p>	
ماهیت خدمت		<p><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی</p> <p><input type="checkbox"/> تصدی گری</p>	
سطح خدمت		<p><input checked="" type="checkbox"/> ملی</p> <p><input type="checkbox"/> منطقه ای</p> <p><input type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهری</p> <p><input type="checkbox"/> روستایی</p>	
رویداد مرتبط با:		<p><input type="checkbox"/> تولد</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> آموزش</p> <p><input type="checkbox"/> سلامت</p> <p><input type="checkbox"/> مالیات</p> <p><input type="checkbox"/> کسب و کار</p> <p><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی</p> <p><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت</p> <p><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری</p> <p><input type="checkbox"/> بیمه</p> <p><input type="checkbox"/> ازدواج</p> <p><input type="checkbox"/> بازنشستگی</p> <p><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها</p> <p><input type="checkbox"/> وفات</p> <p><input type="checkbox"/> سایر</p>	
نحوه آغاز خدمت		<p><input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص</p> <p><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه</p> <p><input type="checkbox"/> سایر: ...</p>	
مدارک لازم برای انجام خدمت		ارسال پرونده یا نامه از دانشگاههای علوم پزشکی - کپی و اصل شناسنامه و کارت ملی - پایان خدمت	
قوانین و مقررات بالادستی			
آمار تعداد خدمت گیرندگان		... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:			
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		۴ مورد بازرسی در سال بار <input type="checkbox"/>	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
		شماره حساب (های) بانکی	
		پرداخت بصورت الکترونیک	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
http://jz.farhangolm.ir/			

۳- ارائه دهنده خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مرحل خدمات		نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> دیگر ضرورت مراجعه حضوری </div> </div> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
در مرحله درخواست 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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> دیگر ضرورت مراجعه حضوری </div> </div> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"></div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> دیگر ضرورت مراجعه حضوری </div> </div>
در مرحله ارائه خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> دیگر ضرورت مراجعه حضوری </div> </div> 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	
		استعلام الکترونیکی غیر	استعلام الکترونیکی
		Batch	online
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				دستی (Batch)	online	
				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
		وضعیت بهداشتی صنوف		<input checked="" 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
۹- معاونین فرایندهای خدمت						
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:		

