

۱- عنوان خدمت: قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرح)		۲- شناسه خدمت: ----		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت:		طرح پرسنل مشمول	
	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) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کارمندان (G2E)	پرسنل مشمول طرح	
	ماهیت خدمت:	<input checked="" 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"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> سازمانی		
	رویداد مرتبط با:			
	نحوه آغاز خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	
	مدارک لازم برای انجام خدمت:			
	قوانین و مقررات:	قوانین وزارتی		
	۵- جزئیات خدمت	آمار خدمت گیرندگان:		
		متوسط زمان ارائه خدمت:		از زمان ثبت نام متقاضی تا زمان صدور ابلاغ نهایی جهت معرفی به واحد محل خدمت
تواتر:		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		
تعداد بار مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است		
هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ		
		شماره حساب		
		پرداخت الکترونیکی		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود:			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:		www.tarhplus.behdasht.gov.ir	
	مراحل خدمت:	نوع ارائه:	رسانه ارتباطی خدمت:	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>اینترنتی (مانند وبگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <p>■ الکترونیکی</p> </div> </div>				
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ERP) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <p>■ الکترونیکی</p> </div> </div>				
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر
	برخط (online)	دسته ای (Batch)		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه				
استعلام غیر الکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر
	برخط (Online)	دسته ای (Batch)		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
۸- ارتباط با سایر دستگاه ها				
۹- عناوین فرآیند خدمت				
۱- ثبت نام متقاضی در سامانه طرح				
۲- تماس کارشناس معاونت تخصصی با متقاضی جهت مراجعه				
۳- مراجعه متقاضی به مدیریت منابع انسانی جهت پر کردن فرم تقاضا				
۴- انجام امور تعیین محل خدمتی و تکمیل فرم حراستی متقاضی				
۵- تکمیل مدارک و تشکیل پرونده متقاضی در مدیریت منابع انسانی				
۶- صدور معرفی نامه توسط کارشناسان طرح مدیریت منابع انسانی				
۷- معرفی متقاضی ظرف مدت یک هفته به محل خدمتی خود				
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		خانم قرایی	تلفن:	۰۸۱-۳۱۳۱۲۰۵۳
واحد مربوطه:		منابع انسانی	پست الکترونیک	
مرجع تایید کننده:				