

1- عنوان خدمت: ارزیابی شایستگی مدیران دانشگاه علوم پزشکی		2- شناسه خدمت: ---	
3- ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان	
3- ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
4- مشخصات خدمت		شرح خدمت: در اجرای برنامه های ارزیابی سطح شایستگی مدیران دستگاه های اجرایی، دانشگاه های علوم پزشکی نیز ملزم به اجرای دوره های ارزیابی شایستگی مدیران جهت تصدی پست های مدیریتی با رعایت شرایط احراز شده اند. در این فرایند افراد حایز شرایط توسط واحدها به معاونت ها و در نهایت به مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری جهت طی نمودن مراحل کانون ارزیابی معرفی و در صورت کسب امتیاز لازم، گواهینامه شایستگی مدیران حرفه ای جهت ایشان صادر می گردد.	
4- مشخصات خدمت		داوطلبین پست های مدیریتی	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)
4- مشخصات خدمت		ماهیت خدمت:	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری
4- مشخصات خدمت		سطح خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> سازمانی
4- مشخصات خدمت		رویداد مرتبط با:	
4- مشخصات خدمت		نحوه آغاز خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر
4- مشخصات خدمت		مدارک لازم برای انجام خدمت:	
4- مشخصات خدمت		قوانین و مقررات:	دستور العمل ارزیابی، انتخاب، انتصاب مدیران حرفه ای و بخشنامه های مربوطه
5- جزئیات خدمت		آمار خدمت گیرندگان:	
5- جزئیات خدمت		متوسط زمان ارائه خدمت:	
5- جزئیات خدمت		تواتر:	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است
5- جزئیات خدمت		تعداد بار مراجعه حضوری:	
5- جزئیات خدمت		هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ
5- جزئیات خدمت		پرداخت الکترونیکی	شماره حساب
5- جزئیات خدمت			
5- جزئیات خدمت			
6- نحوه دسترسی به خدمت		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود:	
6- نحوه دسترسی به خدمت		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:	
6- نحوه دسترسی به خدمت		مراحل خدمت:	نوع ارائه:
6- نحوه دسترسی به خدمت		مراسله ارتباطی خدمت:	

	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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				
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
	در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:				
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:				
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی		
		برخط (online)	دسته ای (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی	
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
8- ارتباط با سایر دستگاه ها	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ	استعلام الکترونیکی	
					برخط (Online)	غیر الکترونیکی توسط:
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- عناوین فرآیند خدمت	1-					
	2-					
	3-					
	4-					
	..					

081-31311039	تلفن:	امیر حسین بهرام	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
	پست الکترونیک	گروه تحول اداری، سیستم ها و روش ها	واحد مربوطه:
	تاریخ تکمیل/ویرایش	مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری	مرجع تایید کننده: