

1- عنوان خدمت: ثبت پیشنهاد در سامانه نظام پیشنهادات		2- شناسه خدمت: ---		
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی			
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت: کلیه کارکنان در اقصی نقاط کشور می توانند پیشنهادات خود را در سامانه نظام پیشنهادات دانشگاه به آدرس sus.behdasht.gov.ir ثبت کنند . این یکی از راههای مشارکت کارکنان در تصمیم گیری های سازمانی می باشد .			
	دستگاههای اجرایی	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 دستگاه های دولتی (G2G) <input type="checkbox"/> خدمت به کارمندان (G2E)	
		ماهیت خدمت:	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
		سطح خدمت:	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> سازمانی	
		رویداد مرتبط با:		
		نحوه آغاز خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا گیرنده <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر	
		مدارک لازم برای انجام خدمت:		
		قوانین و مقررات:	آیین نامه نظام پیشنهادات	
	5- جزئیات خدمت	آمار خدمت گیرندگان:		
		متوسط زمان ارائه خدمت:		
توانر:		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است		
تعداد بار مراجعه حضوری				
هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ	پیشنهاداتی که منجر به کاهش هزینه، اصلاح فرایند و درآمد زایی شوند در جشنواره سالیانه مدیریت دانش طرح می شوند	
پرداخت الکترونیکی		شماره حساب		
6- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود:			
	sus.behdasht.gov.ir		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:	
	مراسله ارتباطی خدمت:		نوع ارائه:	

	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" 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	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی سایر:		
	در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه			
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر:		
	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:			
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی سایر:		
7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل			
		استعلام الکترونیکی	برخط (online)		
		استعلام غیر الکترونیکی	دسته ای (Batch)		
8- ارتباط با سایر دستگاه ها	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ	
				استعلام الکترونیکی	برخط (Online)
				استعلام غیر الکترونیکی توسط:	دسته ای (Batch)
9- عاوی	-1				
	-2				

			-3
			-4
			...
081-31311045	تلفن:		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
	پست الکترونیک		واحد مربوطه:
	تاریخ تکمیل اوپریش	تحويل ادارى	مرجع تایید کننده: