

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: مراکز اقامتی		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	اطلاعات مربوط به مراکز اقامتی		شرح خدمت:
	پرسنل شاغل و بازنشستگان	مکان 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 کارکنان (G2E)
			ماهیت خدمت:
	<input type="checkbox"/> تصدی گری		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی
	سطح خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> سازمانی
	رویداد مرتبط با: رفاهی		
	نحوه آغاز خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا خدمت 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:		معرفی نامه از واحد مبدا
	قوانین و مقررات:		
	۵- جزئیات خدمت	آمار خدمت گیرندگان:	
متوسط زمان ارائه خدمت:			
تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		<input type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است	
تعداد بار مراجعه حضوری			
مبلغ		هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان	
پرداخت الکترونیکی		شماره حساب	<input type="checkbox"/>
۶- نحوه دسترسی به خدمت		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود: https://www.umsha.ac.ir/refahi	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:		مراحل خدمت:	
رسانه ارتباطی خدمت:		نوع ارائه:	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	

مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<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"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت معرفی نامه		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ERP) <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
ماهیت خدمت حضوری میباشد		<input checked="" type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکها، اطلاعاتی) در دستگاه	
استعلام غیر الکترونیکی	دسته ای (Batch)	برخط (online)					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
استعلام غیر الکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط با سایر دستگاه ها
	دسته ای (Batch)	برخط (Online)					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۹- علوین فرآیند خدمت		۱- هماهنگی با مقصد ۲- دریافت معرفی نامه ۳- دریافت خدمت					
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:		۰۸۱۳۱۳۱۱۱۳۱			
واحد مربوطه:		پست الکترونیک		مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی			
مرجع تایید کننده:				مدیریت امور پشتیبانی رفاهی ۱۴۰۲/۱۰/۰۶			