



بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

دانشگاه علوم پزشکی  
تدریس و خدمات بهداشتی درمانی استان همدان

۱- عنوان خدمت: اماکن تفریحی		۲- شناسه خدمت:	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان			
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
۳- ارائه دهنده خدمت		شرح خدمت:	
اطلاعات مربوط اماکن تفریحی		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 کارکنان (G2E)		پرسنل شاغل و بازنشستگان نوع مخاطبین	
<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		ماهیت خدمت:	
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> سازمانی		سطح خدمت:	
رویداد مرتبط با: رفاهی			
<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا خدمت گیرنده <input type="checkbox"/> سایر		نحوه آغاز خدمت:	
<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		<input type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت: کارت شناسایی پرسنل یا حکم کارگزینی و یا معرفی نامه گروهی: معرفی نامه <input type="checkbox"/> قوانین و مقررات: جهت استفاده از خدمات انفرادی تا سقف ۶ نفر نیاز معرفی نامه ندارد	
۴- مشخصات خدمت			
آمار خدمت گیرندگان:		تواتر:	
متوسط زمان ارائه خدمت:		تعداد بار مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است		هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود: <a href="https://www.umsha.ac.ir/refahi">https://www.umsha.ac.ir/refahi</a>		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود: مراحل خدمت: نوع ارائه:	
رسانه ارتباطی خدمت: <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		در مرحله اطلاع رسانی خدمت: <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان <input type="checkbox"/> الکترونیکی	
۵- جزئیات خدمت			
۶- نحوه دسترسی به خدمت			

	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت خدمت حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" 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 و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	  
	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت خدمت حضوری	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 checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	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:
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی
۸- ارتباط با سایر دستگاه ها	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل مبلغ	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی توسط:
۹- عنوان فرآیند خدمت	۱- مراجعه به اماکن تفریحی طرف قرارداد ۲- ارائه مدرک شناسایی ۳- دریافت تخفیف با توجه به قرارداد مجموعه ۴- دریافت خدمت ...			
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	واحد مربوطه:		تلفن:	۰۸۳۱۳۱۱۱۳۱
مرجع تایید کننده:	مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی		پست الکترونیک	مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی ۱۴۰۲/۱۰/۰۶