

فرم شناسنامه خدمات دستگاه های اجرایی

۱- عنوان خدمت: ارتقاء آگاهی و آموزش الکترونیکی در حوزه سلامت		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۴۱۰۱۵۰۰۰	
نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی تربیت جام			
شرح خدمت به منظور بالا بردن سطح سواد و آگاهی عموم مردم و ارتقای دانش در حوزه سلامت			
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)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input 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"/> روستایی	
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
مدارک لازم برای انجام خدمت		حکم کارگزینی، شماره شناسایی	
قوانین و مقررات بالادستی			
آمار تعداد خدمت گیرندگان		نامحدود ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت			

۳- ارائه دیدگاه خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

نامحدود		تواتر	تعداد بار مراجعه حضور
		هزینه ارائه خدمت به گیرندگان	
پرداخت به صورت الکترونیک	شماره حساب های بانکی	مبلغ	
			آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن
			نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر:	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	

فرآیند دسترسی به خدمت

<input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب				
<input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
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 مناسب سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت	
تشکیل کمیسیون تخصصی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input checked="" type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت	
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 مناسب	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		

	سایر: صدور از طریق مکاتبه و تحویل حضوری					
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر		
	استعلام غیر الکترونیکی	بر خط				
		دسته ای				
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر	اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه دستگاه دیگر	نام دستگاه های دیگر
		بر خط	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)			
	<input type="checkbox"/> دستگاه	دسته ای				
	مراجعه کننده					
<input type="checkbox"/> دستگاه						
مراجعه کننده						
<input type="checkbox"/> دستگاه						
مراجعه کننده						