

شناسه خدمت

۱۶۰۶۱۰۱۴۱۰۳

عنوان خدمت: صدور گواهی معافیت مشمولین قانون

خدمت پزشکان و پیراپزشکان

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: دانشکده علوم پزشکی تربیت جام

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شرح خدمت	صدور گواهی پایان معافیت از طرح	
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)	مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان طرح رشته های اجباری
ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> ملی	<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> استانی
سطح خدمت	<input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	<input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها
رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...	<input type="checkbox"/> تعداد رویدادی مشخص

مدارک هویتی - مدرک مبنی بر علت معافیت

بخشنامه ها و دستورالعمل ها

یک ساعت

یک مرتبه

ندارد

مبلغ (مبالغ)

ندارد

ندارد

ندارد

۵- جزئیات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان

متوسط مدت زمان ارائه خدمت:

تواتر

تعدادبار مراجعه حضوری

هزینه ارائه خدمت(ریال) به

خدمت گیرندگان

۶- نحوه دسترسی به خدمت

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: Tarhplus.behdasht.gov.ir

رسانه ارتباطی خدمت

نوع ارائه

مراحل خدمت

تلفن همراه (برنامه کاربردی)
 ارسال پستی
 تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو
 سایر (باز ذکر نحوه دسترسی)

در مرحله اطلاع رسانی خدمت

 الکترونیکی

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر		۷-ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانک های اطلاعاتی) دردستگاه	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دیگر	
نام سامانه های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر	
فیلدهای موردتبادل		فیلدهای موردتبادل	
مبلغ پرداخت هزینه		مبلغ پرداخت هزینه	
استعلام الکترونیکی اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	دسته ای (Batch)	برخط online	استعلام الکترونیکی
	<input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
استعلام غیر الکترونیکی	برخط online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	دسته ای (Batch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
استعلام الکترونیکی	برخط online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	دسته ای (Batch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
استعلام الکترونیکی	برخط online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	دسته ای (Batch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مراجعه به دستگاه:	مراجعه به دستگاه:	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
مرحله ارائه خدمت	در مرحله ارائه خدمت	مرحله تولید خدمت فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه (ها)	در مرحله درخواست خدمت

					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
	۱. آماده سازی دوره جهت ثبت نام پزشکان و پیرا پزشکان					
۹- عناوین فرایندهای	۲. ثبت نام توسط متقاضی					
	۳. بررسی و تائید اطلاعات دریافت شده					
	۴. تقسیم و توزیع نیروهای پزشک و پیرا پزشکان در سطح دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور					
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						