

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه 1

| 1- عنوان خدمت: برگزاری کارگاه های آموزشی | | 2- شناسه خدمت: 18051012014 | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--------------|------------------------|------------------------|-----|-----|--------------------------|-----|-----|--------------------------|-----|-----|
| 3- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه، معاونت تحقیقات و فناوری | | | | | | | | | | | | | |
| | نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | | | | | | | | | | | | | |
| 4- مشخصات خدمت | شرح خدمت | | برگزاری کارگاه های آموزشی | | | | | | | | | | | |
| | 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 checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت | | | | | | | | | | | |
| | نحوه آغاز خدمت | | <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... | | | | | | | | | | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | | ثبت نام در سامانه | | | | | | | | | | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | | مصوبات کمیته علمی کارگاه ها در خصوص تدوین برنامه سالیانه کارگاه ها | | | | | | | | | | | |
| | 5- جزئیات خدمت | | 90 خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارایه خدمت: شش ماه تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه 3 بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری: فرایند اجرای طرح در سامانه پژوهشی پژوهان و بصورت الکترونیکی انجام می گردد | | | | | | | | | | | |
| | هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>مبلغ (مبالغ)</th> <th>شماره حساب (های) بانکی</th> <th>پرداخت بصورت الکترونیک</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>---</td> <td>---</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>---</td> <td>---</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>---</td> <td>---</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک | --- | --- | <input type="checkbox"/> | --- | --- | <input type="checkbox"/> | --- | --- |
| مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| 6- نحوه دسترسی به خدمت | | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن http://research.kums.ac.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: پژوهان مراحل خدمت: در مرحله اطلاع رسانی خدمت نوع ارائه: <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی رسانه ارتباطی خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (بازگرنحوه دسترسی) در مرحله اصالت فرد: <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> مراجعته حضوری: <input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | | | | | | | | | | | |

| | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | در مرحله درخواست خدمت | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|--|--------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------|---|----------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | | دگر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | | دگر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | در مرحله ارائه خدمت | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | | دگر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">استعلام غیر الکترونیکی</th> <th colspan="2">استعلام الکترونیکی</th> <th rowspan="2">فیلدهای مورد تبادل</th> <th rowspan="2">نام سامانه های دیگر</th> </tr> <tr> <th>برخط online</th> <th>دستهای (Batch)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | | استعلام غیر الکترونیکی | استعلام الکترونیکی | | فیلدهای مورد تبادل | نام سامانه های دیگر | برخط online | دستهای (Batch) | <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"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| استعلام غیر الکترونیکی | استعلام الکترونیکی | | فیلدهای مورد تبادل | نام سامانه های دیگر | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | برخط online | دستهای (Batch) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">نام دستگاه دیگر</th> <th rowspan="2">نام سامانه های دستگاه دیگر</th> <th rowspan="2">فیلدهای مورد تبادل</th> <th rowspan="2">مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</th> <th colspan="2">استعلام الکترونیکی</th> <th rowspan="2">اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:</th> </tr> <tr> <th>برخط online</th> <th>دستهای (Batch)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>دستگاه مراجعه کننده</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>دستگاه مراجعه کننده</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>دستگاه مراجعه کننده</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای مورد تبادل | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی | | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: | برخط online | دستهای (Batch) | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | دستگاه مراجعه کننده | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | دستگاه مراجعه کننده | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | دستگاه مراجعه کننده |
| نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای مورد تبادل | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی | | | | | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | برخط online | دستهای (Batch) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | دستگاه مراجعه کننده | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | دستگاه مراجعه کننده | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | دستگاه مراجعه کننده | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |