

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

2- شناسه خدمت: 10031028101

1- عنوان خدمت:

ارتقاء اعضای هیئت علمی (ترفیع پژوهشی)

نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه، معاونت تحقیقات و فناوری

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نامه
برآورده
نمایندگان

4- مشخصات
خدمات

ارتقاء اعضای هیئت علمی (ترفیع پژوهشی)

شرح خدمت

پژوهشگران، اعضای هیئت علمی، کارکنان و
دانشجویان دانشگاه

بجه
نمایندگان
نمایندگان

خدمت به شهروندان (G2C)

خدمت به کسب و کار (G2B)

خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)

نوع خدمت

راستایی

تصدی گری

شهری

استانی

منطقه‌ای

ملی

ثبت مالکیت

تامین اجتماعی

کسب و کار

مالیات

سلامت

آموزش

تولد

بیمه

مدارک و گواهینامه‌ها

بازنیستگی

ازدواج

تاسیسات شهری

وفات

مدارک و گواهینامه‌ها

حاکمیتی

ماهیت خدمت

سطح خدمت

رویداد مرتبط با:

فرارسیدن زمانی مشخص

رخداد رویدادی مشخص

تقاضای گیرنده خدمت

...

تشخیص دستگاه

نحوه آغاز خدمت

مدارک لازم برای انجام

خدمت

اجرای آین نامه ترفیع و رکود علمی سالیانه اعضای هیئت علمی و تایید مقالات و فعالیت‌های پژوهشی

قوانین و مقررات بالادستی

55 خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال

آمار تعداد خدمت گیرندگان

در بازه یکساله یک مرتبه برای هر فرد

متوسط مدت زمان ارایه خدمت:

۲ بار در: ماه فصل سال

یکبار برای همیشه

تواتر

فرایند اجرای طرح در سامانه پژوهشی پژوهان و بصورت الکترونیکی انجام می‌گردد

تعداد بار مراجعه حضوری

پرداخت بصورت الکترونیک

شماره حساب (های) بانکی

مبلغ (مبالغ)

هزینه ارایه خدمت (ریال) به

خدمت گیرندگان

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

رسانه ارتباطی خدمت

نوع ارائه

مراحل خدمت

اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی)

الکترونیکی

پست الکترونیک

ارسال پستی

تلفن گویا یا مرکز تماس

پیام کوتاه

سایر (بازگردنحوه دسترسی)

مراجعه به دستگاه:

ملی

استانی

شهرستانی

جهت احراز اصالت فرد

جهت احراز اصالت مدرک

نبود زیرساخت ارتباطی مناسب

سایر:

غیرالکترونیکی

6- نحوه دسترسی به خدمات

نحوه دسترسی به خدمات

		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> دستگاهی <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> بخطا	استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> دستگاهی <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> بخطا	فیلدهای موردنبره با دستگاه دیگر	نام سامانه های دیگر	در مرحله ارائه خدمات
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> دستگاهی <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> بخطا	استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> دستگاهی <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> بخطا	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردنبره با دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعت کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعت کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعت کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			