

فرم شناسنامه خدمات دستگاه های اجرایی

۱- عنوان خدمت: توزیع متعهدین خدمت دوره دستیاری دندانپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۲۱۰۱۴۱۰۴	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: مدیریت منابع انسانی- معاونت توسعه مدیریت و منابع		
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی شیراز		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت پس از اعلام اسامی اعضای هیات علمی بر اساس بانک اطلاعاتی موجود به دانشگاه و استعلام وضعیت موجود آنها بانک اطلاعاتی هیات علمی به روز رسانی می شود. و پس از آن استعلام از دانشگاه جهت نیروهای مورد نیاز در هر دانشگاه و جمع بندی اعلام نیازهای دانشگاه انجام پذیرفته و جداول مقایسه ای براساس وضعیت هیات علمی موجود در دانشگاه، اعلام نیاز دانشگاه، تعداد نیروی های موجود قابل تقسیم و درخواست های نقل و انتقالات تهیه میگردد. همچنین جهت مشخص شدن محل تعهدات داوطلبان، نتایج بورد، استخراج و امتیازات ویژه داوطلبان با نمرات بورد جمع بندی و رتبه بندی داوطلبان و جمع آوری درخواستهای ایشان انجام می پذیرد. در مرحله بعد جلسه کمیسیون جایابی و تصمیم گیری در خصوص توزیع ایشان برگزار خواهد شد. ضمنا محل تعهدات متعهدین به دانشگاه ها ابلاغ میگردد و صدور احکام متعهدین به مرکز امور هیات علمی صادر می شود.		
	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)	پذیرفته شدگان آزمون بورد و واحدهای زیر مجموعه دانشگاه
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	<input type="checkbox"/> سایر: فارغ التحصیلی فرد
مدارک لازم برای انجام خدمت	۱- نمره آزمون ۲- گواهی نظام وظیفه ۳- شرایط تاهل و دارابودن فرزند ۴- مدارک مربوط به سهمیه شاهد و استعداد درخشان ۵- اعلام نیاز واحد زیر مجموعه دانشگاه		

	آیین نامه خدمات متعهدین خدمت دوره های تخصصی دندانپزشکی مصوبات نشست شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی	قوانین و مقررات بالادستی
	حدود ۰۰ نفر خدمت گیرندگان در: ماه فصل <input type="checkbox"/> سال	آمار تعداد خدمت گیرندگان
	از زمان تکمیل پرونده متعهد حداکثر تا یک ماه در موارد خاص / توزیع کلی حداکثر ظرف یک هفته	متوسط مدت زمان ارایه خدمت
	یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	تواتر
	حسب مورد از یک بار تا ده ها بار در موارد درخواست متقاضی و عدم موافقت کمیسیون جایابی	تعداد بار مراجعه حضوری
پرداخت به صورت الکترونیک	شماره حساب های بانکی	مبلغ هزینه ارائه خدمت به خدمت گیرندگان
	برای اتوماسیون اداری مکاتبات : http://office.behdasht.gov.ir برای اطلاع رسانی آئین نامه خدمات متعهدین خدمت دوره های تخصصی دندانپزشکی http://gpde.behdasht.gov.ir اطلاع رسانی در سایت مرکز سنجش : http://sanjeshp.ir http://www.sums.ac.ir/fa/aboutus/services.html	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن
tarhreg.behdasht.gov.ir		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن
	رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه مراحل خدمت
<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی در مرحله اطلاع رسانی خدمت

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/></p>	<p><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</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	
<p><input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input 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 سایر</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>
<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><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</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p>غیر الکترونیکی</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر</p>			<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>مرحله تولید خدمت (فرایند)</p>
<p>جلسات حضوری جهت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی</p>		<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	<p>داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه (ها)</p>
<p><input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input 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 سایر</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>در مرحله ارائه خدمت</p>
<p>مراجعه به دستگاه:</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	

<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:					
استعمال غیر الکترونیکی		استعمال الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
		دسته ای	بر خط				
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	مکاتبه جهت انعکاس درخواست متعهد و یا اعلام مساعدت ایشان		دفتر وزارتی	
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			معاونت آموزشی	
اگر استعمال غیر الکترونیکی است استعمال توسط:		استعمال الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه دستگاه دیگر	نام دستگاههای دیگر
		دسته ای	بر خط				مرکز خدمات آموزشی جهت دریافت اطلاعات فراغت از تحصیل
دستگاه مراجعه کننده		<input checked="" type="checkbox"/>			مشخصات سجلی و تحصیلی و آدرس و تلفن	پورتال سما	
دستگاه مراجعه کننده		<input checked="" type="checkbox"/>			مشخصات سجلی و تحصیلی و آدرس و تلفن		دانشگاههای علوم پزشکی جهت ارسال اطلاعات
دستگاه مراجعه کننده							

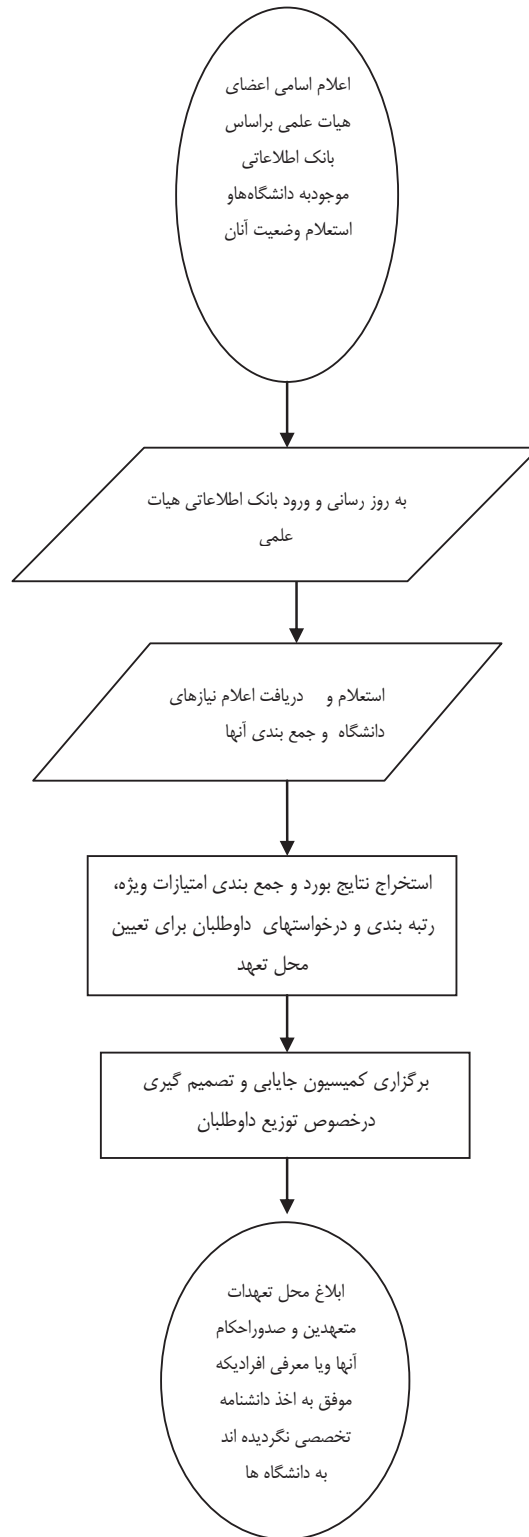
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر

۷	۱	نام دستگاههای دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعمال الکترونیکی
---	---	--------------------	--------------------	--------------------

اگر استعمال غیر الکترونیکی است استعمال توسط:	دسته ای	بر خط	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه دستگاه دیگر	
<p>■ دستگاه</p> <p>■ مراجعه کننده</p>				<p>استعلام در مورد بیماری فرد، تک فرزندی، نخبگی و وضعیت نظام وظیفه از طریق اتوماسیون اداری</p>		<p>شورای پزشکی - ثبات احوال - سازمان سنجش - سازمان نظام وظیفه</p>
<p>■ دستگاه</p> <p>■ مراجعه کننده</p>				<p>استعلام در مورد ثبت اختراع</p>		<p>معاونت تحقیقات وزارت بهداشت</p>
<p>■ دستگاه</p> <p>■ مراجعه کننده</p>				<p>استعلام در مورد رتبه علوم پایه و رتبه دستیاری و رتبه پیش کارورزی - عدم دریافت ارزش تحصیلی از طریق اتوماسیون</p>		<p>مرکز سنجش آموزش پزشکی - معاونت آموزشی</p>
۱- صدور معافیت						۹- معاونین فرایندهای خدمت

توزیع متعهدین خدمت دوره دستیاری



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
			دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی