

## فرم اطلاعات خدمت/زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: (بازنگری برنامه های آموزشی رشته های تخصصی، دوره های فوق تخصصی و تکمیلی) شناسه خدمت ۱۸۰۴۱۰۲۷۱۰۲							
نوع خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)							
شرح خدمت: بازنگری، تصویب و ابلاغ برنامه های آموزشی رشته های تخصصی، فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی و تدوین، تصویب و ابلاغ آیین نامه های مرتبط با دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی							
مدارک مورد نیاز: درخواست اولیه از دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و موسسات آموزشی، بهداشتی و درمانی تابعه در سراسر کشور تکمیل فرم های مرتبط با موضوع در خواستی (موجود در سایت دبیرخانه)							
جزئیات خدمت:	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: _____ شش ماه						
	ساعات ارائه خدمت: _____ (ساعات مراجعه متقاضی)						
	تعداد بار مراجعه حضوری _____						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">                             مبلغ (مبالغ)                         </td> <td style="width: 50%; text-align: center;">                             شماره حساب (های) بانکی                         </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">                             هزینه ای ندارد                         </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">                             ...                         </td> <td></td> </tr> </table>	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	هزینه ای ندارد		...	
	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی					
	هزینه ای ندارد						
...							
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان							
نحوه دسترسی به خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)						
	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)						
	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)						
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)						
	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)						
	<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)						

نحوه دسترسی به شکایت از خدمت:

## فرایند ارزشیابی و اعتباربخشی ادواری رشته های تخصصی، تکمیلی تخصصی و فوق تخصصی

فرایند ارزشیابی و اعتباربخشی ادواری رشته های تخصصی، تکمیلی تخصصی و فوق تخصصی در دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی (معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی)

