

فرم شناسنامه خدمات دستگاه های اجرایی

۱- عنوان خدمت: مهمانی دانشجویان علوم پزشکی داخل کشور		۲- شناسه خدمت: ۱۱۸۰۴۲۵۸۱۱۰	
۳- ارائه کننده خدمت:	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی شیراز		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت:	شرح خدمت		
	۱) ثبت نام دانشجوی در سامانه نقل و انتقالات وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ۲) بررسی مدارک و شرایط دانشجو توسط دانشگاه مبدا ۳) ارسال درخواست به دانشگاه مقصد ۴) بررسی درخواست در دانشگاه مقصد و تایید یا رد آن		
	نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)
	ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی
	سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی
	رویداد مرتبط با:		<input checked="" type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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"/> اتاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input checked="" type="checkbox"/> سایر
	نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:
	مدارک لازم برای انجام خدمت		۱) مدارک مربوط به ازدواج ۲) مدارک پزشکی
	قوانین و مقررات بالادستی		قوانین مقرر در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
۵- جزئیات خدمت:	آمار تعداد خدمت گیرندگان		درماه فصل سال به تعداد تقریبی ۱۰۰۰
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت		سه الی ۶ ماه
	تواتر		یکبار
	تعداد بار مراجعه حضوری		ندارد
	هزینه ارائه خدمت به خدمت		مبلغ
پرداخت به صورت الکترونیک		شماره حساب های بانکی	ندارد
خیر			

			گیرندگان	
transmission.behdasht.gov.ir			آدرس دقیق و مستقیم خدمت	
سامانه نقل انتقالات وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی			نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
مراحل خدمت		نوع ارائه		
رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر: مراجعه به مراکز و خانه های بهداشت سراسر استان		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست.	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<input type="checkbox"/> تلفن <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند)

		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> لکترونیکی		داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	ذکر ضرورت مراجعه حضوری
اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر				در مرحله ارائه خدمت	
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:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
استعلام الکترونیکی بر خط		استعلام الکترونیکی دسته ای		نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل
				نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل -----
اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی بر خط دسته ای		نام دستگاههای دیگر	فیلدهای مورد تبادل مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)
<input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده					
					۹- عناوین فایندهای خدمت