

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

عنوان خدمت: (تصویب و ابلاغ برنامه ها به دانشگاه های علوم پزشکی و موسسات اجرایی مرتبط) شناسه خدمت (۱۸۰۴۱۰۲۷۱۰۳)	
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: ابلاغ برنامه های تصویب شده رشته های تخصصی و فوق تحصیلی و تحصیلات تکمیلی	
مدارک مورد نیاز: مدرکی نیاز ندارد	
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: یک ماه
	ساعات ارائه خدمت: (ساعات مراجعه متقاضی)
	تعداد بار مراجعه حضوری: نیاز به مراجعه ندارد
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی
	هزینه ای ندارد
اینترنتی <input type="checkbox"/> (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)	
<a href="http://cgme.behdasht.gov.ir">http://cgme.behdasht.gov.ir</a>	
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) <input type="checkbox"/>	
نحوه دسترسی به خدمت:	

نمودار مراحل دریافت خدمت/زیرخدمت (از دید متقاضی خدمت)