

فرم شناسنامه خدمات دستگاه های اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور گواهی فراغت از تحصیل		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۴۲۵۸۲۰۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت:	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی شیراز		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت:	شرح خدمت		
	(۱) دریافت نامه محرمانه دانشکده مبنی بر فراغت از تحصیل دانشجوی (۲) تهیه فرم فراغت (۳) ارسال اطلاعات فرم فراغت به وزارت بهداشت (۴) الصاق فرم فراغت روی پرونده		
	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)
	ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> مدارک <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
	نحوه آغاز خدمت		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:
	مدارک لازم برای انجام خدمت		(۱) مدارک شناسایی (۲) نامه محرمانه دانشکده مبنی بر فراغت از تحصیل دانشجو (۳) اطلاعات مقطع قبل (۴) فرم صلاحیت های عمومی (۵) فرم تعهد چاپ مقاله (۶) راهنمای بالینی (۷) اصل تسویه حساب (۸) اصل مدرک پیشدانشگاهی و دیپلم یا تانید تحصیلی آنها (۹) سند تعهد محضری (۱۰) ماموریت یا مرخصی آموزشی
	قوانین و مقررات بالادستی		قوانین مقرر در وزارت بهداشت، هیات امناء و هیئت رئیسه دانشگاه
۵- جزئیات خدمت:	آمار تعداد خدمت گیرندگان	در ماه فصل سال	به تعداد تقریبی ۲۰۰۰
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت		۱ هفته

یکبار			تواتر		
ندارد			تعداد بار مراجعه حضوری		
مبلغ	شماره حساب های بانکی	پرداخت به صورت الکترونیک	هزینه ارائه خدمت به خدمت گیرندگان		
خیر					
<a href="https://saba.sums.ac.ir">https://saba.sums.ac.ir</a>			آدرس دقیق و مستقیم خدمت	نحوه دسترسی به خدمت	
سامانه مروارید / سیستم یکپارچه آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز (سبا)			نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
رسانه ارتباطی خدمت			نوع ارائه		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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"/> غیر الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست.			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/>			<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	<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"/> غیر الکترونیکی		
جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		

		<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:			
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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	ذکر ضرورت مراجعه حضور	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت
		<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 حضور	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
	استعلام غیر الکترونیکی	دسته ای	بر خط	سامانه دانش آموختگان وزارت بهداشت	
	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های
	بر خط	دسته ای		نام دستگاههای دیگر	
	<input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>			
					۹- عناوین فایندهای خدمت

