

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

<p>• ۱- عنوان خدمت: تقاضای خروج از طرح تمام وقت</p> <p>جغرافیایی</p> <p>۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)</p>												
<p>۳- ارائه دهنده خدمت</p> <p>نام دستگاه اجرایی: <b>مدیریت امور هیات علمی</b>، معاونت آموزشی، دانشگاه علم پزشکی شهید بهشتی</p> <p>نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی</p>	<p>شرح خدمت</p> <p>خروج از طرح تمام وقت جغرافیایی</p>											
	<p>۴- مشخصات خدمت</p> <table border="1"> <tr> <td> <p>نوع خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p> </td> <td> <p>هیات علمی</p> <p>تولید <input type="checkbox"/></p> <p>آموزش <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>سلامت <input type="checkbox"/></p> <p>مالیات <input type="checkbox"/></p> <p>کار <input type="checkbox"/></p> <p>کسب و کار <input type="checkbox"/></p> <p>تامین اجتماعی <input type="checkbox"/></p> <p>ثبت مالکیت <input type="checkbox"/></p> </td> </tr> <tr> <td> <p>ماهیت خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> حاکمیتی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری</p> </td> <td> <p>سطح خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input type="checkbox"/> منطقه ای</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهری</p> <p><input type="checkbox"/> روستایی</p> </td> </tr> <tr> <td> <p>رویداد مرتبط با:</p> <p><input type="checkbox"/> تولد</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> آموزش</p> <p><input type="checkbox"/> سلامت</p> <p><input type="checkbox"/> مالیات</p> <p><input type="checkbox"/> کار</p> <p><input type="checkbox"/> کسب و کار</p> <p><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی</p> <p><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت</p> </td> <td> <p>نحوه آغاز خدمت</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص</p> <p><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص</p> <p><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه</p> <p><input type="checkbox"/> سایر: ...</p> </td> </tr> <tr> <td> <p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p> <p>درخواست متقاضی + اولین حکم دانشیاری (حکم رسمی قطعی) + فرم مربوط خروج از طرح تمام وقت</p> </td> <td> <p>قوانین و مقررات بالادستی</p> <p>قانون استخدام اعضاء هیات علمی - آیین نامه ارتقاء مرتبه علمی - آیین نامه خانواده شهداء و ایثارگران - رای دیوان عدالت اداری</p> </td> </tr> <tr> <td> <p>۵- جزئیات خدمت</p> <p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p> <p>متوسط مدت زمان ارائه خدمت:</p> <p>حداقل شش ماه</p> <p>تواتر</p> <p><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... - ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال</p> <p>تعداد بار مراجعه حضوری</p> <p>حداقل ۲ بار</p> </td> <td> <p>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p> <p>مبلغ (مبالغ به ریال)</p> <p>شماره حساب (های) بانکی</p> <p>پرداخت بصورت الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> </td> </tr> <tr> <td> <p>۶- نحوه دسترسی به خدمت</p> <p>مراحل خدمت</p> <p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p> </td> <td> <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p> <p>رسانه ارتباطی خدمت</p> <p>نوع ارائه</p> <p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table>	<p>نوع خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p>	<p>هیات علمی</p> <p>تولید <input type="checkbox"/></p> <p>آموزش <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>سلامت <input type="checkbox"/></p> <p>مالیات <input type="checkbox"/></p> <p>کار <input type="checkbox"/></p> <p>کسب و کار <input type="checkbox"/></p> <p>تامین اجتماعی <input type="checkbox"/></p> <p>ثبت مالکیت <input type="checkbox"/></p>	<p>ماهیت خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> حاکمیتی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری</p>	<p>سطح خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input type="checkbox"/> منطقه ای</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهری</p> <p><input type="checkbox"/> روستایی</p>	<p>رویداد مرتبط با:</p> <p><input type="checkbox"/> تولد</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> آموزش</p> <p><input type="checkbox"/> سلامت</p> <p><input type="checkbox"/> مالیات</p> <p><input type="checkbox"/> کار</p> <p><input type="checkbox"/> کسب و کار</p> <p><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی</p> <p><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت</p>	<p>نحوه آغاز خدمت</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص</p> <p><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص</p> <p><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه</p> <p><input type="checkbox"/> سایر: ...</p>	<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p> <p>درخواست متقاضی + اولین حکم دانشیاری (حکم رسمی قطعی) + فرم مربوط خروج از طرح تمام وقت</p>	<p>قوانین و مقررات بالادستی</p> <p>قانون استخدام اعضاء هیات علمی - آیین نامه ارتقاء مرتبه علمی - آیین نامه خانواده شهداء و ایثارگران - رای دیوان عدالت اداری</p>	<p>۵- جزئیات خدمت</p> <p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p> <p>متوسط مدت زمان ارائه خدمت:</p> <p>حداقل شش ماه</p> <p>تواتر</p> <p><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... - ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال</p> <p>تعداد بار مراجعه حضوری</p> <p>حداقل ۲ بار</p>	<p>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p> <p>مبلغ (مبالغ به ریال)</p> <p>شماره حساب (های) بانکی</p> <p>پرداخت بصورت الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>۶- نحوه دسترسی به خدمت</p> <p>مراحل خدمت</p> <p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>
<p>نوع خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p>	<p>هیات علمی</p> <p>تولید <input type="checkbox"/></p> <p>آموزش <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>سلامت <input type="checkbox"/></p> <p>مالیات <input type="checkbox"/></p> <p>کار <input type="checkbox"/></p> <p>کسب و کار <input type="checkbox"/></p> <p>تامین اجتماعی <input type="checkbox"/></p> <p>ثبت مالکیت <input type="checkbox"/></p>											
<p>ماهیت خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> حاکمیتی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری</p>	<p>سطح خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input type="checkbox"/> منطقه ای</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهری</p> <p><input type="checkbox"/> روستایی</p>											
<p>رویداد مرتبط با:</p> <p><input type="checkbox"/> تولد</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> آموزش</p> <p><input type="checkbox"/> سلامت</p> <p><input type="checkbox"/> مالیات</p> <p><input type="checkbox"/> کار</p> <p><input type="checkbox"/> کسب و کار</p> <p><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی</p> <p><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت</p>	<p>نحوه آغاز خدمت</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص</p> <p><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص</p> <p><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه</p> <p><input type="checkbox"/> سایر: ...</p>											
<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p> <p>درخواست متقاضی + اولین حکم دانشیاری (حکم رسمی قطعی) + فرم مربوط خروج از طرح تمام وقت</p>	<p>قوانین و مقررات بالادستی</p> <p>قانون استخدام اعضاء هیات علمی - آیین نامه ارتقاء مرتبه علمی - آیین نامه خانواده شهداء و ایثارگران - رای دیوان عدالت اداری</p>											
<p>۵- جزئیات خدمت</p> <p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p> <p>متوسط مدت زمان ارائه خدمت:</p> <p>حداقل شش ماه</p> <p>تواتر</p> <p><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... - ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال</p> <p>تعداد بار مراجعه حضوری</p> <p>حداقل ۲ بار</p>	<p>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p> <p>مبلغ (مبالغ به ریال)</p> <p>شماره حساب (های) بانکی</p> <p>پرداخت بصورت الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>											
<p>۶- نحوه دسترسی به خدمت</p> <p>مراحل خدمت</p> <p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>	<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p> <p>رسانه ارتباطی خدمت</p> <p>نوع ارائه</p> <p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p>											

				<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	جهت تبادل نظر فنی و دریافت نمونه و تحویل نتایج	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
								<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
در مرحله ارائه خدمت	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	استعلام غیر الکترونیکی	
								<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	فیلدهای مورد تبادل						نام سامانه های دیگر	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	برخط	استعلام	
						online	غیر الکترونیکی	
Batch					دستیابی	استعلام		
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:							<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> مراجعه کننده

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
۱- درخواست متقاضی خروج از طرح تمام وقت جغرافیایی											
۲- دریافت درخواست متقاضی به همراه نامه از محل خدمت مبنی بر عدم نیاز به خدمات نامبرده											
۳- بررسی نامه و مکاتبه با دانشکده پزشکی جهت اخذ نظریه مدیر گروه و دانشکده											
۴- در صورت موافقت ، مکاتبه با مرکز محل خدمت جهت تنظیم حکم خروج از طرح تمام وقت جغرافیایی											
۵- ارسال رونوشت حکم به سازمان نظام پزشکی											
۶-											
۷-											
۸-											
<p>نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت :</p> <p>برای شروع فرآیند در مرحله اول متقاضی باید درخواستی مبنی بر خارج شدن از طرح تمام وقت جغرافیایی به مدیر گروه ارائه نماید . در مرحله بعد با نامه موافقت مدیر گروه و برگه صدور مجوز خروج از طرح تمام وقت جغرافیایی که در قسمت فرم ها در معاونت آموزشی بارگذاری شده است بعد از گرفتن تمامی امضاها و امضای ریاست دانشکده پزشکی به واحد ارزشیابی هیات علمی تحویل داده می شود. و بعد از بررسی های انجام شده و با امضاء رئیس مرکز امور هیات علمی به واحد معاونت آموزش ارجاع داده می شود تا بعد از تأیید نهایی با امضاء معاونت محترم آموزش مجدداً به قسمت ارزشیابی برگشته تا نامه ای به سازمان نظام پزشکی تهیه و ارسال شود جهت خروج نامبرده از طرح و صدور پروانه مطب.</p>											
واحد مربوط: امور هیات علمی			پست الکترونیک:			تلفن: ۲۴۶۱			نام و نام خانوادگی تکمیل فرم: حامد احمدی		

