



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شهید بهشتی

برگه شناسنامه خدمت

<p>۲- شناسه خدمت: این قسمت توسط مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری تکمیل می گردد</p>	<p>۱- عنوان خدمت: دریافت مقاله نویسندگان از طریق ایمیل و وب سایت نشریه، ارزیابی کارشناسی و ارسال مقاله جهت داوری و بررسی اولیه</p>		
<p>۱-۳ نام معاونت تخصصی مرتبط: معاونت تحقیقات و فن آوری دانشگاه</p>			<p>۲- ارائه دهنده</p>
<p>۲-۳ نام واحد سازمانی ارائه دهنده خدمت: نشریه پژوهنده</p>			
<p>۱-۴ شرح خدمت: دریافت مقاله نویسندگان از طریق ایمیل و وب سایت نشریه، ارزیابی کارشناسی و ارسال مقاله جهت داوری و بررسی اولیه</p>			
<p>۳-۴ عنوان گیرنده خدمت:</p> <p> <input type="checkbox"/> اعضای هیئت علمی * <input type="checkbox"/> کارکنان <input type="checkbox"/> دانشجویان * <input type="checkbox"/> دستگاه دولتی <input type="checkbox"/> سایر محققین </p>	<p> <input 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) </p>	<p>۲-۴ نوع خدمت:</p>	<p>۴- مشخصات خدمت</p>
<p>۴-۴ ماهیت خدمت: <input type="checkbox"/> حاکمیتی * <input type="checkbox"/> غیر حاکمیتی</p>			
<p>۵-۴ نحوه آغاز خدمت: <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت * <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> سایر</p>			
<p>۶-۴ مدارک لازم برای انجام خدمت: فایل های الکترونیکی مقاله از طرف نویسنده</p>			
<p>۱-۵ متوسط تعداد خدمت گیرندگان در ماه: آنلاین</p>			
<p>۲-۵ متوسط مدت زمان ارائه خدمت: آنلاین</p>			
<p>۳-۵ تعداد مراحل ارائه خدمت: - در صورت حضوری بودن خدمت - تعداد دفعات مراجعه: - در صورت غیر حضوری بودن خدمت - تعداد مراحل عملیات در سامانه: پی در پی</p>			<p>۵- جزئیات خدمت</p>
<p>۴-۵ تعداد دفعات ارائه خدمت به متقاضی (تواتر): روز آمد تا اتمام <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> مرتبه در ماه <input type="checkbox"/> مرتبه در فصل <input type="checkbox"/> مرتبه در سال</p>			
<p>۱-۶ نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه مراحل یا بخشی از خدمت: https://pajoohande.sbm.ac.ir</p>			
<p>ایترنتی: (<input type="checkbox"/> *) وبگاه <input type="checkbox"/> شبکه اجتماعی <input type="checkbox"/> سایر: (.....)</p> <p> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک * <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) </p>	<p>اطلاع رسانی الکترونیکی</p>	<p>مرحله ۱- نحوه اطلاع رسانی خدمت</p>	<p>۶- نحوه دسترسی به</p>



برگه شناسنامه خدمت

علت مراجعه حضوری چیست؟ <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:		گیرنده خدمت به کجا مراجعه می کند؟ <input type="checkbox"/> معاونت ستادی <input type="checkbox"/> واحد تابعه غیر ستادی دانشگاه <input type="checkbox"/> میز خدمت <input type="checkbox"/> واحد ارائه دهنده خدمت <input type="checkbox"/> سایر:		اطلاع رسانی غیر الکترونیکی		
اینترنتی: (<input type="checkbox"/> وبگاه * <input type="checkbox"/> شبکه اجتماعی <input type="checkbox"/> سایر:) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک* <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)		ارسالی پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر		نحوه درخواست الکترونیکی		مرحله ۲- نحوه درخواست خدمت
علت مراجعه حضوری چیست؟ <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:		گیرنده خدمت به کجا مراجعه می کند؟ <input type="checkbox"/> معاونت ستادی <input type="checkbox"/> واحد تابعه غیر ستادی دانشگاه <input type="checkbox"/> میز خدمت <input type="checkbox"/> واحد ارائه دهنده خدمت <input type="checkbox"/> سایر:		نحوه درخواست غیرالکترونیکی		
<input type="checkbox"/> سامانه اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک * <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> اتوماسیون اداری <input type="checkbox"/> سایر:		تولید الکترونیکی خدمت		مرحله ۳- نحوه تولید خدمت
لزوم مراجعه حضوری گیرنده خدمت:				تولید غیرالکترونیکی خدمت		
اینترنتی: (<input type="checkbox"/> وبگاه * <input type="checkbox"/> شبکه اجتماعی <input type="checkbox"/> سایر:) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک * <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)		ارسالی پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر		ارائه الکترونیکی خدمت		مرحله ۴- نحوه ارائه خدمت
علت مراجعه حضوری چیست؟ <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:		گیرنده خدمت به کجا مراجعه می کند؟ <input type="checkbox"/> معاونت ستادی <input type="checkbox"/> واحد تابعه غیر ستادی دانشگاه <input type="checkbox"/> میز خدمت <input type="checkbox"/> واحد ارائه دهنده خدمت <input type="checkbox"/> سایر:		ارائه غیرالکترونیکی خدمت		
نام سامانه های دستگاه		نام سامانه های سایر دستگاهها		نام دستگاه		۷- ارتباط خدمت با سایر
فیلدهای مورد تبادل		فیلدهای مورد تبادل		فیلدهای مورد تبادل		
استعلام الکترونیکی		استعلام الکترونیکی دسته ای (Batch) برخط online		استعلام غیر الکترونیکی		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شهید بهشتی

برگه شناسنامه خدمت

استعلام غیر الکترونیکی توسط چه کسی انجام میشود؟	دسته‌ای (Batch)	برخط online				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
آیا امکان پرداخت بصورت الکترونیکی می باشد؟		شماره حساب جهت واریز هزینه	مبلغ (ریال)	عنوان هزینه		۸- هزینه ارائه
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله					
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله					
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله					
				۱.		۸- عناوین فرآیندهای خدمت
				۲.		
				۳.		
				۴.		
				۵.		
				۶.		
				۷.		
				۸.		
<p>نمودار گردش کار فرآیندهای ارائه خدمت:</p> <p>تمامی فرایندها و کارها از طریق ایمیل و پست الکترونیکی نشریه انجام می شود.</p>						
واحد مربوط: دفتر نشریه پژوهنده	پست الکترونیک: pajoohandehjo@sbmu.ac.ir	تلفن: ۲۲۴۳۹۷۸۳	نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: زهرا			



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شهید بهشتی
برگه شناسنامه خدمت