

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

| | | | |
|--|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: اجراء و مشارکت در طرح ها و پروژه های تحقیقاتی به منظور ارتقاء سلامت در سطح کشور | | ۲- شناسه خدمت ۱۶۰۵۱۰۱۲۱۰۵ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) | |
| نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در مانی استان گیلان (معاونت تحقیقات و فناوری) | | نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | |
| شرح خدمت دریافت عنوان و چکیده طرحهای تحقیقاتی تاثیر گذار در ارتقاء سطح سلامت جامعه و تایید امکان اجرا با همکاری دانشگاه علوم پزشکی گیلان. | | نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) | |
| ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی | | تصدی گری <input checked="" type="checkbox"/> | |
| سطح خدمت ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> | | اعضای هیات علمی - دانشجویان - محققین | |
| رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input checked="" type="checkbox"/> ثبت مالکیت | | تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> | |
| نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت | | فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> | |
| تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> | | سایر: ... <input type="checkbox"/> | |
| مدارک لازم برای انجام خدمت فرم های موجود در سایت معاونت تحقیقات و فناوری | | قوانین و مقررات بالادستی دستورالعمل طرحهای تحقیقاتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی | |
| آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | | حدود ۴۰۰ نفر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال | |
| تواتر تعداد بار مراجعه حضوری | | یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | |
| تعداد بار مراجعه حضوری هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | ۱ بار برای امضای قرارداد مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک | |
| آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: Rls.gums.ac.ir | | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: پژوهشیار-RTS | |
| مرحله خدمت در مرحله اطلاع رسانی خدمت | | نوع ارائه <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | |
| رسانه ارتباطی خدمت تلفن همراه (برنامه کاربردی) ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | |

۳- آراء و نظرات

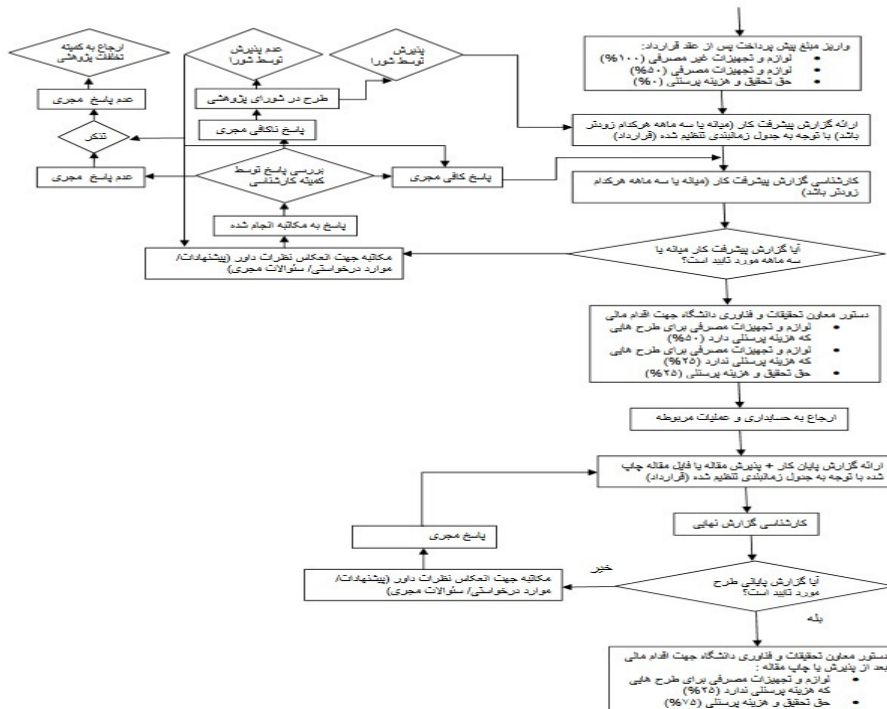
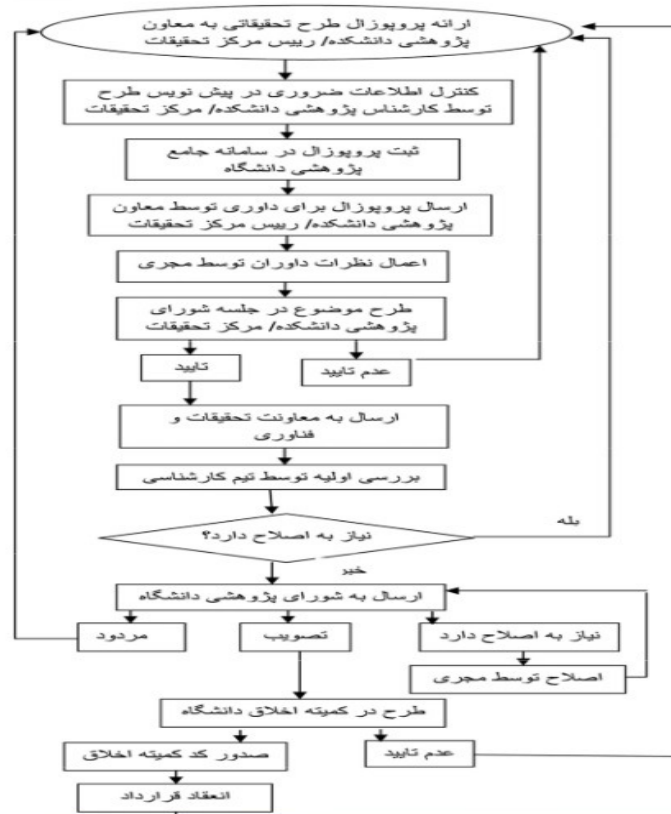
۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | در مرحله درخواست خدمت | | | |
| مرجعه 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"/> سایر: | | درک ضرورت مرجعه حضوری | | <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) | | در مرحله ارائه خدمت | |
| مرجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | | درک ضرورت مرجعه حضوری | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | <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) | | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | در مرحله ارائه خدمت | |
| مرجعه 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"/> سایر: | | درک ضرورت مرجعه حضوری | | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | در مرحله ارائه خدمت | |
| استعلام غیر الکترونیکی | | استعلام الکترونیکی | | فیلهای مورد تبادل | | نام سامانه های دیگر | | ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | سایت معاونت | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | سایت کتابخانه | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | سامانه پژوهشیار | | <input type="checkbox"/> | |

گردش کار ارائه، تصویب و اجرای طرح های تحقیقاتی



| | | | |
|--|--|---------------------------|--|
| <p>واحد مربوط: معاونت تحقیقات و فناوری</p> | <p>پست الکترونیک: f.kheirasgarli@yahoo.com</p> | <p>تلفن: ۰۹۱۱۲۳۳۶۰۷۳۴</p> | <p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه خیرعسگرلی</p> |
|--|--|---------------------------|--|

