

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

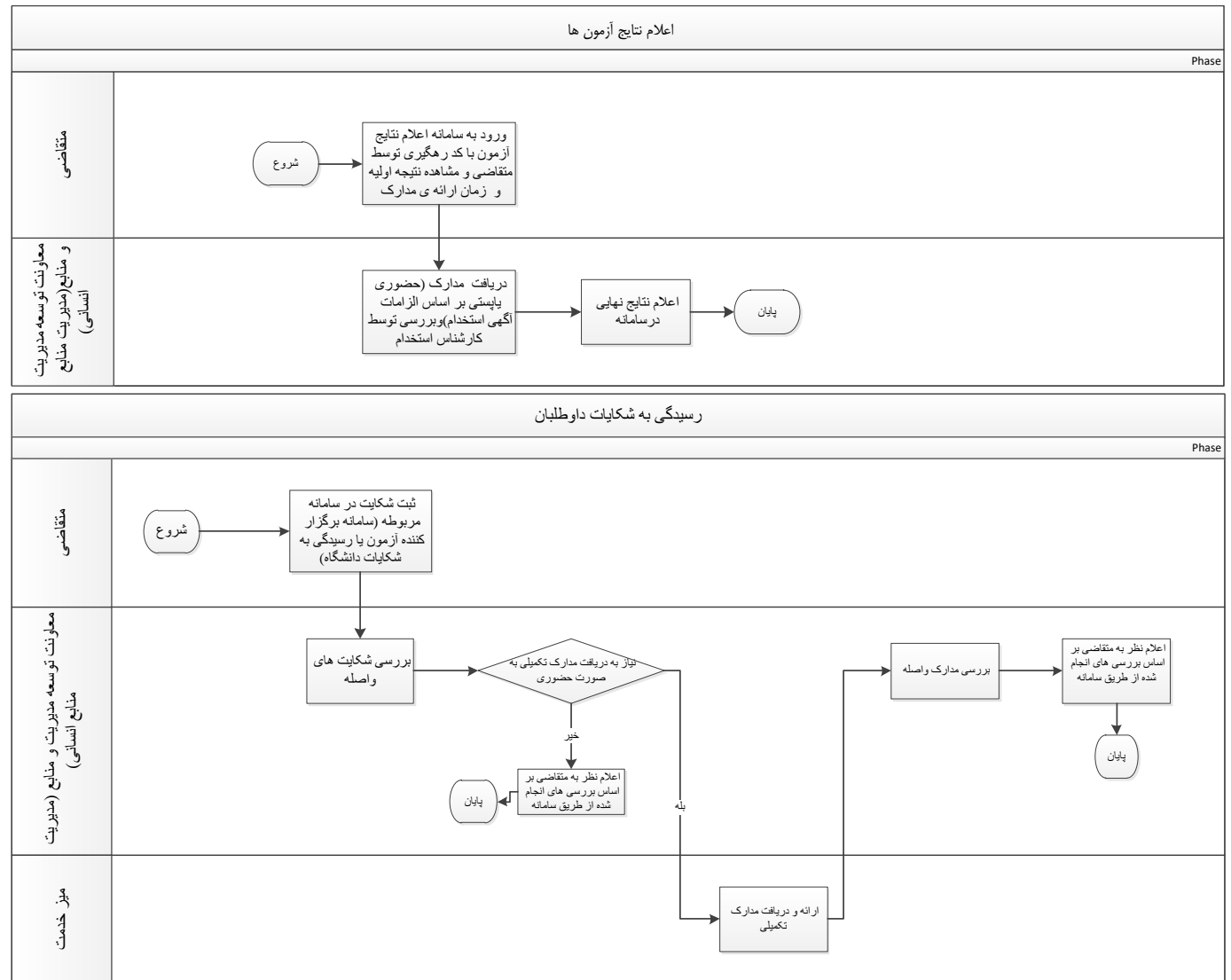
۱- عنوان خدمت: اعلام نتایج آزمون ها و رسیدگی به شکایات داوطلبان آزمون ها		۲- شناسه خدمت ۱۸۰۴۱۰۲۶۱۰۱ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در مانی استان گیلان (معاونت توسعه)		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت اعلام نتایج آزمون های استخدامی و بررسی شکایات ها در خصوص اعلام نتایج		
	نوع خدمت	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
		<input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویداد مشخص	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	مدارک مورد نیاز براساس متن آگهی استخدامی مربوطه	
	قوانین و مقررات بالادستی	آیین نامه اداری استخدامی	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	حدود ۲۱۰۰ نفر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		از زمان ثبت نام در آزمون تا اعلام نتایج تقریباً ۳ ماه-رسیدگی به شکایات حداکثر ۳ روز کاری	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۱ الی ۲ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		ندارد	

پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			...
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
www.gums.ac.ir				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
<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:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		در ضرورت مراجعه حضوری	در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	

۶- نحوه دسترسی به خدمت

				<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<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	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
					<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
					<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مشاهده اصل مدارک	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 <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	اعلام الکترونیکی آنلاین دسته‌ای (Batch)	اعلام الکترونیکی غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:		
				برخط: online	دسته‌ای (Batch)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>		
۱- ورود به سامانه اعلام نتایج آزمون با کدرهگیری توسط متقاضی و مشاهده نتیجه اولیه و زمان ارائه ی مدارک								
۲- دریافت مدارک مورد نیاز (حضور ی یا پستی) بر اساس الزامات آگهی استخدام								
۳- بررسی مدارک								
۴- اعلام نتایج نهایی در سامانه								
۵- ثبت شکایت در سامانه مربوطه(سامانه برگزارکننده آزمون و رسیدگی به شکایات دانشگاه)								
۶- بررسی شکایت های واصله								
۷- دریافت مدارک تکمیلی در صورت نیاز (حضور ی) و بررسی مدارک								
۸- اعلام نظر به متقاضی بر اساس بررسی های انجام شده از طریق سامانه								
۹- عناوین فرایندهای خدمت								



واحد مربوط: تامین و توزیع منابع انسانی	پست الکترونیک: Rezahasani63 @gmail.com	تلفن: ۰۹۱۱۱۳۰۶۶۳۱	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: آقای رضا حسنی
--	--	----------------------	--