

1- عنوان خدمت: آماده سازی و غربالگری دانشجویان توانمند برای المپیاد		2- شناسه خدمت		
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین/مدیریت مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی			
	نام دستگاه مادر:			
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	شناسایی و آماده سازی دانشجویان جهت شرکت در آزمون کشوری المپیاد			
	نوع خدمت	خدمت به شهروندان (G2C) ۷ خدمت به کسب و کار (G2B) 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 checked="" 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"/> ازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه- <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		
		<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	فرم ثبت نام دانشجویان		
قوانین و مقررات بالادستی	آیین نامه تالمپیاد			
آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین .....30..... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> ماه			
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	6 ماه			
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه میانگین 2 بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> ماه			
تعداد بار مراجعه حضوری	نامشخص			
5- جزییات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
		650000000 ریال		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
6- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	Qums.ac.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		Qums.ac.ir	
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		

			✓ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	✓ جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی
		الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) پست الکترونیک تلفن گویا یا مرکز تماس دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکر نحوه دسترسی)	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) پست الکترونیک تلفن گویا یا مرکز تماس دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکر نحوه دسترسی)	✓ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ارسال پستی ✓ پیام کوتاه
		غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	✓ جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	مراجعه به دستگاه: ملی استانی ✓ شهرستانی
		الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) پست الکترونیک تلفن گویا یا مرکز تماس دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکر نحوه دسترسی)	اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) پست الکترونیک تلفن گویا یا مرکز تماس دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکر نحوه دسترسی)	✓ اینترانتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) سایر (باذکر نحوه دسترسی) (کانال تلگرام)
		غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
		الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) پست الکترونیک تلفن گویا یا مرکز تماس دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکر نحوه دسترسی)	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) پست الکترونیک تلفن گویا یا مرکز تماس دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکر نحوه دسترسی)	✓ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ارسال پستی ✓ پیام کوتاه
		غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	✓ جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای موردتبادل		نام سامانه های دیگر		سامانه ها (بانکها)

		برخط online	دسته‌ای (Batch)						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
اگر استعمال غیرالکترونیکی است، استعمال توسط:	استعمال الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	8- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر		
	برخط online	دسته‌ای (Batch)							
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>							
							خدمت		
							10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت		
واحد مربوط:		پست الکترونیک:		تلفن:		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مریم رحمنی			