

شناسنامه خدمت تطبیق واحد

۱- عنوان خدمت: درخواست ریزنمرات گذرانده دانشجوی جهت تطبیق واحد		۲- شناسه خدمت	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	دانشجو در زمان شروع به تحصیلی مقطع جدید میتواند درخواست تطبیق واحد دروسی که در مقطع قبلی و یا در دانشگاه های دیگر گذرانده است را نماید.		
	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)	نوع مخاطبین <input type="checkbox"/> دانشجویان	
	ماهیت خدمت		
	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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 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"/> زنشستگی <input type="checkbox"/> رک و گواهینامه ها <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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...			
مدارک لازم برای انجام خدمت			
درخواست تطبیق دروس			
۱- محتوای آموزشی درس های گذرانده شده با دروس رشته جدید به تشخیص گروه آموزشی ذیربط حداقل ۸۰٪ اشتراک محتوایی داشته و نمره هر یک از دروس از ۱۲ کمتر نباشد. ۲- معادل سازی دروس تخصصی در مقاطع هم سطح یا از مقاطع بالاتر به پایین تر امکان پذیر است . ۳- به ازای هر ۲۰ واحد از دروس پذیرفته شده دانشجو ، یک نیمسال تحصیلی از حداکثر مدت مجاز تحصیل وی کاسته می شود.			
قوانین و مقررات بالادستی			
آمار تعداد خدمت گیرندگان میانگین۳۰..... خدمت گیرندگان در: ماه فصل <input type="checkbox"/> سا <input type="checkbox"/>			
متوسط مدت زمانارایه خدمت:			
به صورت تقریبی ۱۰ روز			
تواتر			
<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه			
میانگین ۲ بار در: ماه فصل <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
تعداد بار مراجعه حضوری			
ندارد			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ)			
شماره حساب (های) بانکی			
پرداخت بصورت الکترونیک			
<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			
http://qums.ac.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
سامانه اتوماسیون اداری			
مراحل خدمت			
نوع ارائه			
رسانه ارتباطی خدمت			
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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)			
در مرحله اطلاع رسانی خدمت			
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی در صورت مراجعه حضوری			
جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/>			
مراجعه به دستگاه:			
ملی <input type="checkbox"/>			
استانی <input type="checkbox"/>			

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

		شهرستانی <input type="checkbox"/>		سایر: <input type="checkbox"/>					
		<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 واکذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیک		در مرحله درخواست خدمت			
		مرجع 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:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیک	
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن الکترونیک		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیک		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
				ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیک			
		<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واکذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واکذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیک		در مرحله ارائه خدمت	
		مرجع 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:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیک	
		فیلدهای مورد تبادل				نام سامانه های دیگر			
		استعلام الکترونیک							
		استعلام غیر الکترونیک							
		برخط سامانه							
		دستهای (Batch)							
		<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>							

استعلام الکترونیکی	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	دیگر	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده				دانشگاههای علوم پزشکی	۸- ارتباط مستقیم سایر دستگاههای دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده				دانشگاههای وابسته به وزارت علوم		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده				دانشگاههای آزاد		
انجام امور مربوط به تطبیق واحد دانشجویان					۹- عناو	

نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت:

شرو



انجام امور مربوط به تطبیق واحد



پایان

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
معصومه ترکمن

تلفن: +۲۸-
۳۳۲۳۹۲۵۴

پست الکترونیک:

واحد مربوط: اداره خدمات آموزشی معاونت
آموزشی دانشگاه

نمودار جریان فرایند درخواست ریزنمرات گذرانده دانشجویان جهت تطبیق واحد قبل از اصلاح فرآیند

