

## شناسنامه خدمت

۱- عنوان خدمت: ارائه خدمت آموزشی به دانشجویان شاهد	۲- شناسه خدمت :
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی قزوین نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت ارائه خدمات آموزشی از جمله کلاسهای تقویت بنیه علمی، نظارت و بررسی وضعیت تحصیلی دانشجویان شاهد و احصاء کارنامه تحصیلی نیمسال تحصیلی، بررسی درخواستهای دانشجویی اعم از آموزشی فرهنگی معیشتی روانشناختی، تعیین و انتخاب اساتید مشاور شاهد و تشکیل جلسات ارتباطی با آنان، تقسیم اسامی دانشجویان شاهد بین اساتید مشاور، شناسایی دانشجویان شاهد در خطر افت تحصیلی و مشروطی. برگزاری کلاسهای تقویت بنیه علمی و قرار داد با اساتید مربوطه و پرداخت مالی مربوطه، بررسی و پیگیری امورات دانشجویان شاهد متقاضی انتقالی و یا میهمانی و بررسی مشکلات مربوطه، بررسی و اجرای آیین نامه های شاهد و شرکت در جلسات شورای آموزشی و کمیسیونهای موارد خاص آموزشی، شناسایی و انتخاب دانشجویان نمونه با معدل بالا و یا ارتقاء معدل و یا کسب افتخارات آموزشی و فرهنگی جهت تشویق و اهدای جوایز، ارتباط با ریاست دانشگاه و بنیاد شهید استان و اداره کل شاهد وزارت بهداشت جهت پیگیری امورات دانشجویان و تشکیل جلسات منظم و ...
۵- جزئیات خدمت	نوع خدمت ■ مت به شهروندان (G2C) ■ مت به کسب و کار (G2B) ■ مت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)
۶- ماهیت خدمت	■ تصدی گری ■ حاکمیتی
۷- سطح خدمت	■ ملی ■ منطقه ای ■ استانی ■ شهری ■ روستایی
۸- رویداد مرتبط با:	تولد <input 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"/> ارزشیابی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه- <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
۹- نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> ■ تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... <input type="checkbox"/>
۱۰- مدارک لازم برای انجام خدمت	تصمیم بر اجرای امور توسط مدیریت شاهد دانشگاه، درخواست دانشجوی، معرفی استاد مشاور قوانین و مقررات بالادستی
۱۱- آماریان خدمت	مطابق آئین نامه های شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت میانگین ۵۰۰ خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> مداوم در طول سال <input type="checkbox"/> تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه میانگین ۲ بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> تواتر روزانه <input type="checkbox"/>
۱۲- تعداد بار مراجعه حضوری	تعداد بار مراجعه حضوری
۱۳- هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک ۲/۵۰۰/۰۰۰ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۴- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: مراحل خدمت نوع ارائه در مرحله اطلاع رسانی خدمت رسانه ارتباطی ■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ■ پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ■ تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> ■ (بر) یادگرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری و سایت شاهد <input type="checkbox"/> ■ ایثارگر <input type="checkbox"/> ■ تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ■ ارسال پستی <input type="checkbox"/> ■ ام کوتاه <input type="checkbox"/>

			<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
	در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنیتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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 checked="" type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری و سایت شاهد	<input type="checkbox"/> اینترنیتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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(باذکر نحوه دسترسی)	<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	
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنیتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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(باذکر نحوه دسترسی)	<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"/> 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"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
	در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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(باذکر نحوه دسترسی)	<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"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
۷- اطلاعاتی در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل			مراجعه حضوری		
		استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی	برقچاپ	دسترسی دسته ای (Batch)	دسترسی انفرادی	مراجعه حضوری
	نام دستگاه دیگر						

نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	برخط: online	دسته‌ای (Batch)	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
	هماهنگی جهت برگزاری دوره های آموزشی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
	هماهنگی جهت برگزاری دوره های آموزشی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
	هماهنگی جهت برگزاری دوره های آموزشی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
	همکاری برای برگزاری دوره های آموزشی بدون گروه		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
<b>(۱) تقویت بنیه علمی</b> <b>(۲) طرح استاد مشاور شاهد</b> <b>(۳) انتخاب دانشجوی نمونه</b> <b>(۴) انتقالات دانشجویان شاهد</b>					۹- عناوین فرایندها ی خدمت
<b>ندارد</b>					۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:	ستاد شاهد و ایثارگر دانشگاه
					نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مجید نجفی

نمودار جریان فرایند تقویت بنیه علمی قبل از اصلاح فرآیند

