



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| ۱- عنوان خدمت: پذیرش بهورز برای خانه های بهداشت |  | ۲- شناسه خدمت<br>(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) |   |
| ۳- ارائه دهنده خدمت                             | نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی   |   |   |
|   | نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  |   |   |
| ۴- مشخصات خدمت                                  | شرح خدمت<br>نحوه شرکت در آزمون پذیرش بهورز   |   |   |
|   | نوع خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)   |   |   |
|   | ماهیت خدمت<br><input type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری   |   |   |
|   | سطح خدمت<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input checked="" type="checkbox"/> روستایی   |   |   |
|   | رویداد مرتبط با:<br><input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input checked="" type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت<br><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری<br><input type="checkbox"/> بیمه<br><input type="checkbox"/> ازدواج<br><input type="checkbox"/> بازنشستگی<br><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها<br><input type="checkbox"/> وفات<br><input type="checkbox"/> سایر |   |   |
|   | نحوه آغاز خدمت<br><input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...   |   |   |
|   | مدارک لازم برای انجام خدمت<br>سکونت در روستا-مدرک دیپلم-بومی روستا-عکس -کپی مدرک تحصیلی-کپی کارت ملی و شناسنامه و قبولی در آزمون پذیرش   |   |   |
|   | قوانین و مقررات بالادستی<br>دستورالعمل هیئت امنا دانشگاهها در خصوص پذیرش بهورز   |   |   |
|   | آمار تعداد خدمت گیرندگان<br>خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال  |   |   |
|   | متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۲ سال   |   |   |
| ۵- جزئیات خدمت                                  | تواتر<br><input type="checkbox"/> یکبار در سال<br>یکبار بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال  |   |   |
|   | تعداد بار مراجعه حضوری<br>یک بار برای ثبت نام و یکبار برای آزمون   |   |   |
|   | هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان<br>مبلغ (مبالغ)<br>160000<br>شماره حساب (های) بانکی<br>درآمدهای غیر اختصاصی دانشگاه<br>پرداخت بصورت الکترونیک<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br>...  |   |   |
|   | 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: /  |   |   |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت                          | مراحل خدمت   |   | نوع ارائه   |
|   | در مرحله اطلاع رسانی خدمت  |   | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی)<br><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه |

|   |                          |                       |                        |  |   |                            |
|---|--------------------------|-----------------------|------------------------|--|---|----------------------------|
|   |                          | غیر الکترونیکی        | دگر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: مراجعه کارشناس شبکه به روستا جهت شناسایی واجدین شرایط   | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی            |                            |
|   |                          |                       |                        | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (سامانه ارزیابی عملکرد)                                     | در مرحله درخواست خدمت   |                            |
|   |                          | غیر الکترونیکی        | دگر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: ارائه مدارک بصورت فیزیکی برای ثبت نام   | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی |                            |
|   |                          |                       |                        | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه مدیریت ارزیابی) (ERP)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)  | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)   |                            |
|   |                          | غیر الکترونیکی        | دگر ضرورت مراجعه حضوری | بمنظور شرکت در آزمون ومصاحبه باید به شهرستان مراجعه نمایند   |   |                            |
|   |                          |                       |                        | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   | در مرحله ارائه خدمت   |                            |
|   |                          | غیر الکترونیکی        | دگر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: شرکت در آزمون جذب به روزی   | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی            |                            |
|   |                          |                       |                        | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |   |                            |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر      | فیلدهای مورد تبادل    |                        |  | استعلام الکترونیکی  |                            |
|   |                          |                       |                        |  | استعلام غیر الکترونیکی  | استعلام الکترونیکی         |
|   |                          |                       |                        |  | برخط online   | دستی (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"/> |                       |                        |  |   |                            |
| ۸   | نام دستگاه دیگر          | نام سامانه های دستگاه | فیلدهای                | مبلغ   | استعلام الکترونیکی  | اگر استعلام غیر الکترونیکی |

| است، استعمال توسط:   | دسته‌ای<br>online<br>(Batch) | برخط<br>online           | (در صورت<br>پرداخت<br>هزینه) | موردتبادل         | دیگر |   |                             |
|--|------------------------------|--------------------------|------------------------------|-------------------|------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |                              |                   |      |   |                             |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |                              |                   |      |   |                             |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |                              |                   |      |   |                             |
| ۱- اطلاع رسانی به مناطق به مناطقی که در لیست اعلام نیاز بهورزی           |                              |                          |                              |                   |      |   | ۲- عناوین<br>فرایندهای خدمت |
| ۲- داوطلب یابی   |                              |                          |                              |                   |      |   |                             |
| ۳- اخذ مدارک   |                              |                          |                              |                   |      |   |                             |
| ۴ - شرکت در آزمون  |                              |                          |                              |                   |      |   |                             |
| ۵- در صورت قبولی در آزمون شرکت در مصاحبه                                 |                              |                          |                              |                   |      |   |                             |
| ۶- معرفی به گزینش  |                              |                          |                              |                   |      |   |                             |
| ۷- اعلام تاییدیه گزینش   |                              |                          |                              |                   |      |   |                             |
| ۸- تشکیل پرونده و معاینات لازم و شرکت در دوره های بهورزی                 |                              |                          |                              |                   |      |   |                             |
| واحد مربوط: آموزشگاه بهورزی  |                              | پست الکترونیک:           |                              | تلفن: ۰۵۸۳۲۲۳۰۸۳۲ |      | نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: حمیدرضا بزرگمهر |                             |



