



فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: آموزشی - پژوهشی		۲- شناسه خدمت:		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان - دانشکده داروسازی - آزمایشگاه سم شناسی			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت:			
	نوع خدمت:	☐ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) ☒ خدمت به کارکنان (G2E)		
	ماهیت خدمت:	☒ حاکمیتی ☐ تصدی گری		
	سطح خدمت:	☐ ملی ☐ منطقه ای ☒ استانی	☐ شهری ☐ سازمانی	
	رویداد مرتبط با:	آموزشی-پژوهشی		
	نحوه آغاز خدمت:	☒ تقاضا خدمت گیرنده ☐ سایر	☐ فرا رسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه	
	مدارک لازم برای انجام خدمت:	ثبت واحد درسی توسط دانشجو و گذراندن پیش نیازهای دروس عملی		
	قوانین و مقررات:	طبق آیین نامه اجرائی معاونت های آموزشی و پژوهشی		
	آمار خدمت گیرندگان:	آموزشی: به طور متوسط ۱۰۰ دانشجو در طول هر نیمسال آموزشی پژوهشی: به طور متوسط ۵ تا ۱۰ نفر در طول یک روز		
	۵- جزئیات خدمت	متوسط زمان ارائه خدمت:	آموزشی: نیم سال تحصیلی پژوهشی: به طور متوسط دوسال	
تواتر:		☐ یکبار برای همیشه ☒ با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است		
تعداد بار مراجعه حضوری		به طور متوسط ۵ نفر در طی یک روز دانشجویان پژوهشی		
هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ	شماره حساب	پرداخت الکترونیکی
				☐
			☐	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود:		https://pharmacy.umsha.ac.ir/	
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:		سامانه سما لایو	
	مراحل خدمت:	نوع ارائه:	رسانه ارتباطی خدمت:	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیشخوان	☐ تلفن همراه ☐ ارسال پستی ☐ پیام کوتاه

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی ☒ غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی ☒ سایر: دریافت خدمت حضوری	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☒ استانی ☐ شهرستانی		
		☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عنوان مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر:	☐ الکترونیکی ☒ غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی ☒ سایر: دریافت خدمت حضوری	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی
		☐ الکترونیکی	☐ اینترنت (مانند درگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر:	☒ غیر الکترونیکی	دریافت خدمت در هنگام مراجعه حضوری می باشد.	☐ اینترنتی (مانند ERP) ☐ سایر:	
		نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی دسته ای برخط (Batch) (online)	استعلام غیر الکترونیکی		
۸- ارتباط با سایر دستگاه ها	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ	استعلام الکترونیکی دسته ای برخط (Batch) (Online)	استعلام غیر الکترونیکی توسط:	
	دانشگاه های استان				☐	☐	
	معاونت غذا و دارو				☐	☐	
	شرکت های داروسازی				☐	☐	
۹- معاونین فرآیند خدمت	۱- برگزاری کلاس های عملی						
	۲- همکاری در انجام پروژه های پژوهشی						
	۳- ارائه خدمات پژوهشی به دانشجویان و اساتید						
	۴- همکاری با سایر واحدهای دانشکده داروسازی						
	...						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		سارا خسروی مانگ هلاتی		تلفن:			
واحد مربوطه:		دانشکده داروسازی همدان		پست الکترونیک			

مدیر گروه سم شناسی	مرجع تایید کننده:
--------------------	-------------------