



بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

دانشگاه علوم پزشکی
تشریفاتی درمانی استان همدان

۱- عنوان خدمت: آموزشی - پژوهشی		۲- شناسه خدمت:	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان		نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
۳- ارائه دهنده 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)	
دانشجویان		تذکره	
ماهیت خدمت:		☒ حاکمیتی ☐ تصدی گری	
سطح خدمت:		☐ ملی ☒ منطقه ای ☐ استانی ☐ شهری ☐ سازمانی	
رویداد مرتبط با:		آموزشی و پژوهشی	
نحوه آغاز خدمت:		☒ تقاضا خدمت گیرنده ☐ فرا رسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه	
مدارک لازم برای انجام خدمت:		☐ سایر ☒ ثبت واحد درسی توسط دانشجو	
قوانین و مقررات:		طبق آیین نامه اجرائی معاونت های آموزشی و پژوهشی	
۵- جزئیات خدمت		آمار خدمت گیرندگان:	
		آموزشی: به طور متوسط ۱۵۰ دانشجو در طول هر نیمسال آموزشی	
		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			
هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ	
پرداخت الکترونیکی		شماره حساب	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
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:	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		☐ الکترونیکی ☒ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ اینترنتی ☐ پست الکترونیک ☐ 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	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی ☒ سایر: دریافت خدمت حضوری	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی	
	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐ الکترونیکی ☒ غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ اینترنت (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترنتی (مانند ERP) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر:	دریافت خدمت در هنگام مراجعه حضوری می باشد.
	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	اعلام الکترونیکی دسته ای برخط (Batch) (online)	اعلام غیر الکترونیکی	
۸- ارتباط با سایر دستگاه ها	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ	اعلام الکترونیکی اعلام غیر الکترونیکی توسط:
	دانشگاه های استان				دسته ای (Batch) برخط (Online)
۹- عنوان 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:		سید سجاد اولیائی		تلفن:	۳۸۳۸۱۶۷۳
واحد مربوطه:		دانشکده داروسازی همدان		پست الکترونیک	
مرجع تایید کننده:		مدیر گروه شیمی دارویی			