



بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: آموزشی - پژوهشی		۲- شناسه خدمت:	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان - دانشکده داروسازی - آزمایشگاه کشت سلولی و تحقیقات مولکولی		۳- ارائه دهنده خدمت	
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت:		۴- مشخصات 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 و پژوهشی		
نحوه آغاز خدمت:	☒ تقاضا خدمت گیرنده ☐ فرا رسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه		
مدارک لازم برای انجام خدمت:	دانشجویی: معرفی نامه		
قوانین و مقررات:	طبق آیین نامه اجرائی معاونت های آموزشی و پژوهشی رعایت اصول آزمایشگاه طبق دستورالعمل ارائه شده		
آمار خدمت گیرندگان:	پژوهشی: به طور متوسط ۸ نفر در طول یک روز آموزشی: به طور متوسط ۵۰ دانشجو در طول هر نیمسال آموزشی		
متوسط زمان ارائه خدمت:	به طور متوسط ۶ ماه		
تواتر:	☐ یکبار برای همیشه ☒ با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است		
تعداد بار مراجعه حضوری:	به طور متوسط ۸ نفر در طی یک روز دانشجویان پژوهشی		
هزینه ارائه خدمات (ریال)	مبلغ	شماره حساب	پرداخت الکترونیکی
به خدمت گیرندگان			☐ ☐ ☐
۵- جزئیات خدمت		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:			
مراحل خدمت:	نوع ارائه:	رسانه ارتباطی خدمت:	
☒ الکترونیکی ☐ اینترنتی ☐ پست الکترونیک	☒ تلفن همراه ☐ ارسال پستی	☒ تلفن همراه ☐ ارسال پستی	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی)	در دستگاه	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی ☐	اینترنت (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترنتی (مانند وبگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیشخوان ☐ شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر: ☐	جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی ☐ سایر: دریافت خدمت حضوری ☐	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی ☐									
		غیر الکترونیکی ☐	اینترنت (مانند وبگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیشخوان ☐ شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر: ☐	جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی ☐ سایر: دریافت خدمت حضوری ☐	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی ☐										
		غیر الکترونیکی ☐	اینترنت (مانند وبگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیشخوان ☐ شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر: ☐	جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی ☐ سایر: دریافت خدمت حضوری ☐	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی ☐										
		غیر الکترونیکی ☐	اینترنت (مانند وبگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیشخوان ☐ شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر: ☐	جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی ☐ سایر: دریافت خدمت حضوری ☐	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی ☐										
۸- ارتباط با سایر دستگاه ها	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر									
							نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر				
												نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر
۹- عناوین 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	...										
						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	...					
											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:	فاطمه غفاری	تلفن:	۰۹۱۸۸۰۸۶۱۷۷
واحد مربوطه:	دانشکده داروسازی همدان	پست الکترونیک	f.ghaffari1989@gmail.com
مرجع تایید کننده:	مدیر گروه سم شناسی و فارماکولوژی		