



بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: خدمات آنالیز دستگاهی		۲- شناسه خدمت:	
۳- ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان دانشکده داروسازی	
		نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی	
۴- مشخصات خدمت		شرح خدمت:	
		آنالیز دستگاهی نمونه های دریافتی	
		نوع خدمت:	☒ خدمت به شهروندان (G2C) ☒ خدمت به کسب و کار (G2B) ☒ خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) ☒ خدمت به کارکنان (G2E)
		دانشجویان و مراجعین عمومی	نوع مخاطبین
		ماهیت خدمت:	☒ حاکمیتی
		سطح خدمت:	☐ ملی ☐ منطقه ای ☐ استانی ☐ شهری ☐ سازمانی
		رویداد مرتبط با:	آنالیز مواد
		نحوه آغاز خدمت:	☒ تقاضا خدمت گیرنده ☐ فرا رسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه ☐ سایر
		مدارک لازم برای انجام خدمت:	دانشجویی: معرفی نامه
		قوانین و مقررات:	رعایت استفاده صحیح از دستگاه طبق دستورالعمل ارائه شده
۵- جزئیات خدمت		آمار خدمت گیرندگان:	
		ماهانه به طور متوسط مراجعان دانشکده داروسازی : ۲۵ نفر، مراجعان دانشگاه علوم پزشکی : ۱۵ نفر، مراجعان خارج از دانشگاه علوم پزشکی : ۱۰ نفر	
		متوسط زمان ارائه خدمت:	
		۳۰ دقیقه	
		تواتر:	
		☐ یکبار برای همیشه	
		تعداد بار مراجعه حضوری:	
به طور متوسط ۵ مرتبه			
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://www.umsha.ac.ir/	
		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:	
مراحل خدمت:		نوع ارائه:	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت ☒ الکترونیکی		رسانه ارتباطی خدمت: ☐ اینترنتی ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیشخوان ☒ تلفن همراه ☐ ارسال پستی ☒ پیام کوتاه	

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		
				☐ اینترنتی (مانند وبگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☒ سایر: تلفن همراه (تماس)	☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ ارسال پستی ☒ پیام کوتاه		
				☒ غیر ☐ الکترونیکی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی ☒ سایر: دریافت خدمت حضوری	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی	
				☐ الکترونیکی ☐ پست الکترونیک	☐ اینترنت (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترنتی (مانند ERP) ☐ سایر:		
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☒ غیر ☐ الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	دریافت خدمات در هنگام مراجعه حضوری میباشد.				
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی)	در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
				برخط (online)	دسته ای (Batch)		
				☐	☐		
				☐	☐		
				☐	☐		
۸- ارتباط با سایر دستگاه ها	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی توسط:
					برخط (Online)	دسته ای (Batch)	
					☐	☐	
					☐	☐	
					☐	☐	
۹- عنوان فرآیند خدمت	۱- آماده سازی دستگاه						
	۲- آماده سازی نمونه جهت آنالیز دستگاه						
	۳- آنالیز دستگاهی						
	۴- دریافت اطلاعات						
	۵- دریافت هزینه طبق قرارداد						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		فرین خدام محمدی		تلفن:		۰۸۱۳۸۳۸۱۶۷۵	
واحد مربوطه:		مرکز تحقیقات گیاهان دارویی دانشکده داروسازی		پست الکترونیک			
مرجع تایید کننده:		مدیریت مرکز تحقیقات گیاهان دارویی دانشکده داروسازی					

