|  |
| --- |
| **اطلاعات مربوط به خدمت** |
| **دستگاه ارائه دهنده خدمت:دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي و درماني خراسان شمالي**  | **شرکت ارائه دهنده خدمت: معاونت پژوهشي دانشگاه علوم پزشکي خراسان شمالي** |
| **نام خدمت: فرآیند تصویب کتاب در شورای انتشارات دانشگاه** |
| **تعريف خدمت: تويب کتاب در شوراي انتشارات دانشگاه** |
| **ساير دستگاه هاي مرتبط در جهت انجام خدمت:**  |
| **قوانين و مقررات مرتبط با خدمت: تاييد داوران و انجام اصلاحات لازم از سوي مولف** |
| **زمان ميانگين براي سرويس : 1 ماه** | **هزينه هاي مربوط به انجام خدمت: ندارد** |
| **مدارك مورد نياز براي انجام خدمت: نامه درخواست توسط مولف و وصول کتاب** |
| **نحوه دسترسي به خدمت: ارسال نامه توسط فرد متقاضي از طريق اتوماسيون و يا مراجعه حضوري** |
| **آدرس محل مراجعه :بجنورد، خيابان شريعتي جنوبي، کوچه شهيد کريمي راد، معاونت پژوهشي** |
| **05842247124 تلفن :**  | **WWW.nkums.ac.irآدرس وب سايت :**  |
| **ساير توضيحات** |

|  |
| --- |
| **هزينه هاي مربوط به خدمت** |
| **مبلغ** | **نام بانك** | **كد شعبه** | **شماره حساب** | **نام صاحب حساب** | **توضيحات** |
| **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |

|  |
| --- |
| **فرم هاي مربوط به خدمت** |
| **نام فرم**  | **كد فرم** | **توضيحات** | **فايل** |
| **پرسشنامه ارزیابی کتابهای تالیفی، تدوینی و گردآوری** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي بالاترين مقام دستگاه :****دكتر محمد رضا مجدي سرپرست دانشگاه** | **مدير كل منابع انساني و تحول اداري استانداري** |
| **امضاء** | **امضاء** |