



فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: اصلاح پروانه موسسات پزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۲۱۰۱۳۱۰۳	
نام ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	انجام فرایندهای اصلاحی براساس درخواست متقاضیان تاسیس موسسات پزشکی از جمله تغییر نوبت کاری، تغییر مکان و...		
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	قوانین و مقررات بالادستی	براساس آیین نامه و دستورالعمل های وزارتی و موسسات پزشکی و پیراپزشکی و بارگزاری در سامانه صدور پروانه ها دستورالعمل های وزارتی	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۸۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	بررسی درخواست ها حدود ۲۰ روز و انجام فرایندها و موارد اصلاحی حدود ۴۵ روز براساس کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه	
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه بصورت مستمر		
تعداد بار مراجعه حضوری	حدافل ۲ بار		
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارایه خدمت (ریال) به	مبلغ (مبالغ)	
	خدمت گیرندگان:	براساس نوع موسسه و نوع پروانه ها	
	براساس دستورالعمل های وزارتی و تعرفه های پیش بینی شده	متفاوت می باشد از ۴۰۰۰ ریال تا ۱۰۰۰۰۰۰ ریال	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :			
www.parvaneh.behdasht.gov.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه الکترونیکی صدور پروانه ها			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (بازگرنحوه دسترسی)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
مراجعه به دستگاه:		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			

<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ترانزی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		در مرحله ارائه خدمت	
نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		فیلهای مورد تبادل (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی (Batch) <input type="checkbox"/>		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۱- ارائه درخواست و مدارک جهت اصلاح ۲- بررسی و کارشناسی اسناد ۳- بازدید از محل ۴- ارائه پروانه جدید							
۱- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت پیوست							
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: اکبر محمدی-طاهره وفاقی		تلفن: ۰۵۸۳۲۲۱۰۹۴۰ پست الکترونیک:		واحد مربوط: اداره صدور پروانه ها			

