



بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت منتخب

۱- عنوان خدمت:		۲- شناسه خدمت:		
تسویه حساب و اعلام فارغ التحصیلی دانشجویان		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
نام ارائه دهنده خدمت:	نام دستگاه اجرایی:	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک		
	نام دستگاه مادر:	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
۳- مشخصات خدمت	شرح خدمت	انجام مراحل تسویه حساب به صورت غیرحضوری و ارائه فرم فراغت از تحصیل دانشجویان و ارائه گواهی موقت فراغت از تحصیل به صورت الکترونیکی جهت عدم مراجعه حضوری و اتلاف وقت دانشجویان و حصول اطمینان از نتیجه امر از طریق پیگیری در سامانه سما		
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)	نوع مخاطبین دانشجویان واجد شرایط فارغ التحصیلی	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	اصل کارت دانشجویی چهار قطعه عکس ۳×۴ کپی شناسنامه کپی کارت ملی کپی کارت پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت از خدمت		
	قوانین و مقررات بالادستی	آیین نامه آموزشی دانشجویان مقاطع پیوسته و ناپیوسته دانشگاه های علوم پزشکی کشور		
	۴- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۵۰ نفر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت	۵ روز	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یک بار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		سه بار، در صورت عدم رعایت قوانین و عدم تسویه و تحویل مدارک مورد نیاز در هر مرحله نیازمند به حضور فیزیکی می باشد.		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت به صورت الکترونیک
	-	-	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	

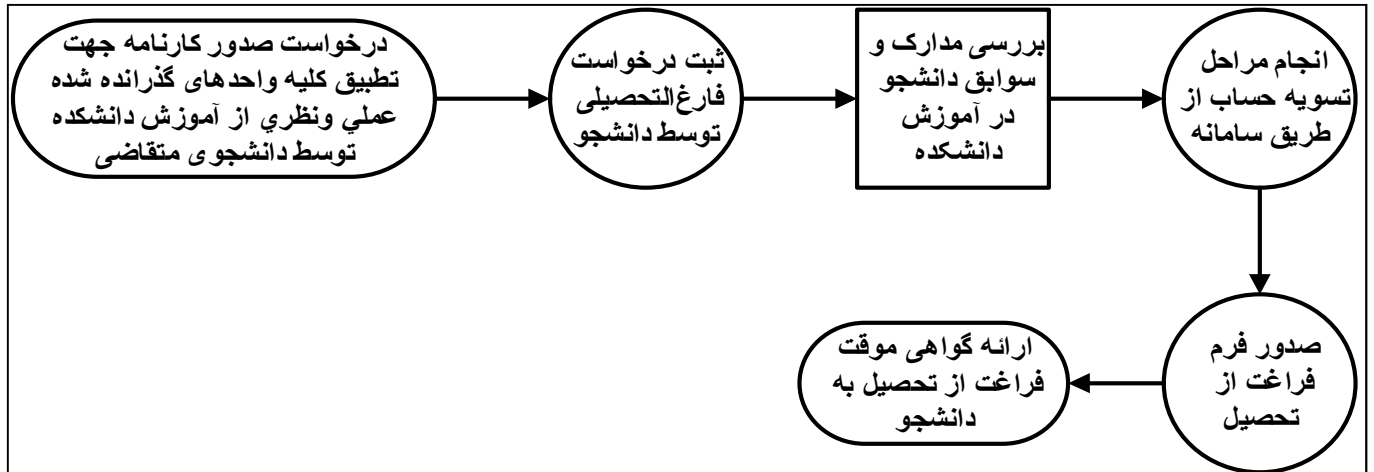
۶- نحوه دسترسی به خدمت			
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: http://sama.arakmu.ac.ir/samaweb </p> <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سیستم مدیریت آموزش</p>			
مراسم خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر:	
در مرحله درخواست خدمت	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: نصب اطلاعیه‌ها در بردهای دانشجویی
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و گذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:	
در مرحله درخواست خدمت	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" 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:
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:	
در مرحله ارائه خدمت	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" 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:
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه‌های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	
		استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
		برخط (Online)	<input type="checkbox"/>
		دسته‌ای (Batch)	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

استعلام غیر الکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمات با سایر دستگاه‌های دیگر
	مراجعه‌کننده	دستگاه					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

- ۱- درخواست صدور کارنامه جهت تطبیق کلیه واحدهای گذرانده شده عملی و نظری از آموزش دانشکده توسط دانشجوی متقاضی به صورت حضوری
- ۲- ثبت درخواست فارغ‌التحصیلی در سامانه سما توسط دانشجو
- ۳- بررسی مدارک و سوابق دانشجو در آموزش دانشکده بهداشت- واحد ثبت نام
- ۴- انجام مراحل تسویه حساب از طریق سامانه
- ۵- صدور فرم فراغت از تحصیل
- ۶- ارائه گواهی موقت فراغت از تحصیل به دانشجو

۹- ضوابط فرایندهای خدمت

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



ارائه‌دهندگان اطلاعات :

نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط
فاطمه محبیان	مسئول آموزش دانشکده بهداشت	۳۳۶۸۴۶۱۵	fatemehmohebian۵۷۸@yahoo.com	دانشکده بهداشت
فاطمه عقیقی	کارشناس آموزش دانشکده بهداشت	۳۳۶۸۷۶۴۵	niloofareabi۹@gmail.com	دانشکده بهداشت