

بسمه تعالی  
فرم شناسنامه خدمت



۱- عنوان خدمت: ارتقاء آگاهی و آموزش الکترونیکی در حوزه سلامت		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۵۱۶۶۰۱۰۲ (این شناسه توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه شده است.)	
۳- ارائه کننده	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت - سازمان غذا و دارو		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت برگزاری دوره‌های آموزشی تخصصی ضمن خدمت در زمینه شغلی، ویژه پرسنل شاغل در بخش‌های مربوط به امور دارویی، غذا، آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی و واحد تجهیزات پزشکی بیمارستان‌های تابعه		
	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 دستگاه‌های دولتی (G۲G)		
	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
	ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب‌وکار <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 گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت -		
	قوانین و مقررات بالادستی * آیین‌نامه اداری و استخدامی کارمندان غیرهیأت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور - اردیبهشت ۱۳۹۱ * دستورالعمل نظام آموزش و توانمندسازی * آیین‌نامه مهندسی و ارزیابی مشاغل کارکنان دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی و مؤسسات وابسته وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی * دستورالعمل ارزیابی عملکرد کارمندان مؤسسات تابع آیین‌نامه اداری و استخدامی اعضای غیرهیأت علمی		
	۵- شرایط مالی	آمار تعداد خدمت‌گیرندگان ۱۵۰ خدمت‌گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه دو هفته			
تواتر <input type="checkbox"/> یک بار برای همیشه حدوداً هفت بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
تعداد بار مراجعه حضوری یک بار برای دوره‌های حضوری			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت به صورت الکترونیک			

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <http://training-prs.arakmu.ac.ir:۲۲۳۲۱>  
 نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه آموزش

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (اتوماسیون اداری) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر:
	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نصب اطلاعاتیه در بردهای معاونت غذا و دارو <input checked="" type="checkbox"/>
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه آموزش) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر <input type="checkbox"/> سایر: شماره قرارداد و گذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:
	غیر الکترونیکی <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: <input type="checkbox"/>
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه آموزش) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه آموزش) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:
	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	جهت شرکت در دوره آموزشی حضوری
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه آموزش) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر <input type="checkbox"/> سایر: شماره قرارداد و گذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:
	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: <input type="checkbox"/>

۶- نحوه دسترسی به خدمت

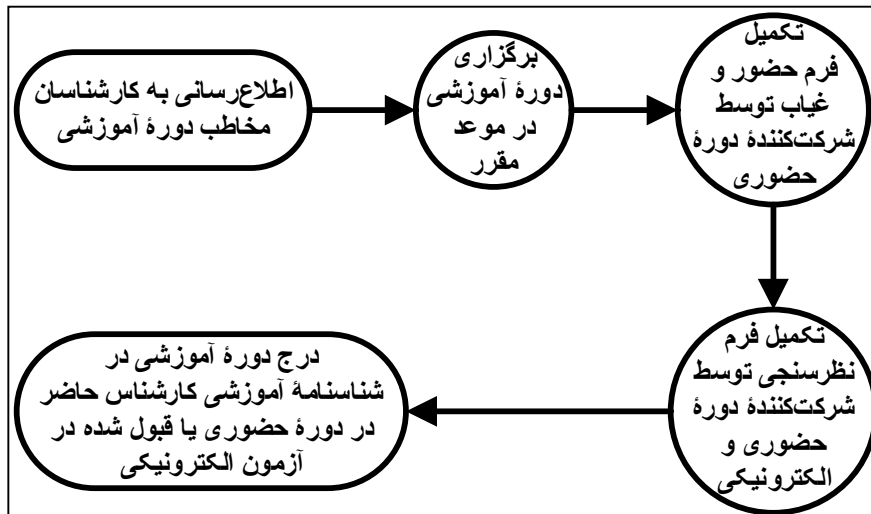
نام سامانه‌های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	
	استعلام الکترونیکی (Online) برخظ دستهای (Batch)	استعلام غیر الکترونیکی
-	-	-
-	-	-

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی در دستگاه)

ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی توسط:	
					برخط (Online)	دست‌های (Batch)	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"/>

خواهش‌های ویژه
۱- اطلاع‌رسانی به کارشناسان مخاطب دوره آموزشی
۲- برگزاری دوره آموزشی در موعد مقرر
۳- تکمیل فرم حضور و غیاب توسط شرکت‌کننده دوره حضوری
۴- تکمیل فرم نظرسنجی توسط شرکت‌کننده دوره حضوری و الکترونیکی
۵- درج دوره آموزشی در شناسنامه آموزشی کارشناس حاضر در دوره حضوری یا قبول شده در آزمون الکترونیکی

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



ارائه دهنده اطلاعات

نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط
دکتر مهدی عبداللہی	مسئول بخش آموزش و پژوهش	۳۳۶۷۷۵۷۸	Foodlabarak@gmail.com	معاونت غذا و دارو