فرم معرفی خدمت

عنوان خدمت/زیرخدمت: **صدور مجوز فعالیت آموزشگاه های بهداشت اصناف**	**شناسه خدمت/ زیرخدمت:**16042572102

نوع خدمت:

خدمت به شهروندان (G2C) ● خدمت به کسب و کار (G2B) ● خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G) ●

شرح خدمت: صدور مجوز آموزشگاههای بهداشت اصناف

نحوه‌ی دسترسی به درخواست خدمت:

حضوری در میزخدمت ● حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی □ الکترونیکی□

نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی) □ دفاتر پیشخوان□

نحوه‌ی دسترسی به دریافت خدمت:

حضوری در میزخدمت ● حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی □ الکترونیکی□

نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی) □ دفاتر پیشخوان□

مدت زمان ارائه‌ی خدمت (در صورت عدم ایجاد وقفه از جانب متقاضی):

ارائه خدمت	درخواست خدمت	پیگیری خدمت	دریافت خدمت
ساعت	1		
روزهای هفته		20-30	
مکان	-	-	معاونت بهداشتی دانشگاه
نحوه	حضوری	حضوری	حضوری
متوسط مدت زمان ارائه خدمت	حداکثر یک ماه		

توضیحات:

فرم معرفی خدمت

مدارک و مستندات مورد نیاز جهت درخواست و دریافت خدمت: مطابق دستورالمعل وزارتی (ضمیمه می باشد) (صفحه مدارک ضمیمه شود) (اگر pdf است کل دستورالعمل) • ارائه هرگونه فرم و مدارک مورد نیاز جهت درخواست خدمت مورد نظر • ارائه مدارک و مستندات لازم از خدمات ارائه شده از طریق تلفن گویا، مرکز تماس، تلفن همراه، اپلیکیشن موبایل، پیام کوتاه، پیام رسان های داخلی و خارجی، کدهایUSSD و.....

	مبلغ (ریال) و موضوع پرداخت	نحوه‌ی پرداخت/ شماره حساب بانکی
هزینه(های) ارائه خدمت گیرندگان	150000000 ریال (موضوع نوشته شود)	واریز به حساب(شماره حساب موشته شود)

توضیحات:

نام و نام خانوادگی کارشناس ارائه دهنده خدمت: حمیده پرچ	شماره تماس مستقیم: 023-33441021
شماره تلفن گویا: 023-33441021	شماره سامانه پیامکی:
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وب سایت:-	
نام و آدرس سامانه(های) مرتبط با خدمت:(آدرس سامانه نوشته شود)	
کد پیگیری با عنوان خدمت مورد نظر ارائه می گردد ● ارائه نمی گردد □	
** لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.	
آدرس پست الکترونیک: hparach@yahoo.com	

فرم معرفی خدمت

لینک اپلیکیشن موبایل:
آیا این خدمت به دفاتر پیشخوان دولت واگذار شده است؟ بلی □ خیر ● * *لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.
آیا از کدهای USSD در خصوص درخواست و ارائه خدمت استفاده می شود؟ بلی □ خیر ● سرشماره: * *لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.
آیا از پیام رسان های داخلی، خارجی، شبکه های مجازی و ... در خصوص درخواست و ارائه خدمت استفاده می شود؟ بلی □ خیر ● عنوان شبکه های مجازی و پیام رسان ها:
رویه‌ی ارائه‌ی شکایات و پیگیری به چه صورت است؟ (با توجه به دستورالعمل نوشته شود) مراجعه حضوری به معاونت بهداشتی – ثبت شکایت در سامانه 190 * *لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد. پیوست می باشد
* *لطفاً بروزترین قوانین و مقرّرات و آیین‌نامه‌های مرتبط با خدمت ارائه گردد. پیوست می باشد
* *لطفاً لیست کاملی از سؤالات متداول همراه با پاسخ در خصوص درخواست و ارائه خدمت ارائه گردد.
مزایای استفاده از این خدمت به صورت الکترونیکی چیست؟ (در صورت نیاز الصاق فایل مبسوط)
* *لطفاً کلیه ی فایل های راهنما در خصوص درخواست و ارائه خدمت ارائه گردد. پیوست می باشد

فرم معرفی خدمت

اصلاح فرآیندهای ارائه خدمت بر اساس اهداف برش استانی سال97، برنامه سه ساله اصلاح نظام اداری دانشگاه

مستندات قابل قبول:

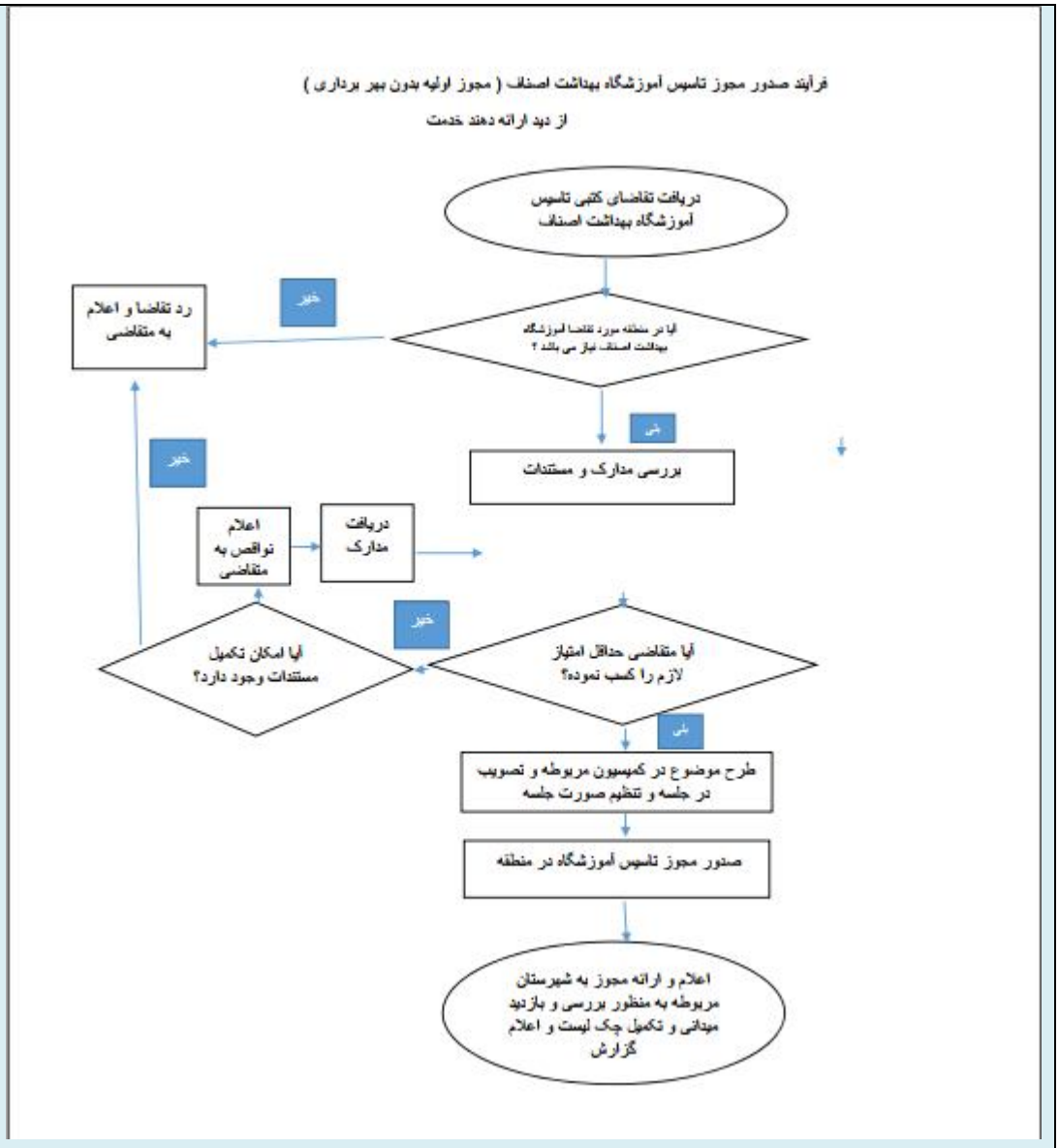
1) تکمیل و ارائه جداول 4 و 5 شاخص و ضمائم مربوطه

اصلاح و بهبود هر زیرخدمت شامل ارائه مستندات و شواهدی مبتنی بر موارد ذیل است:

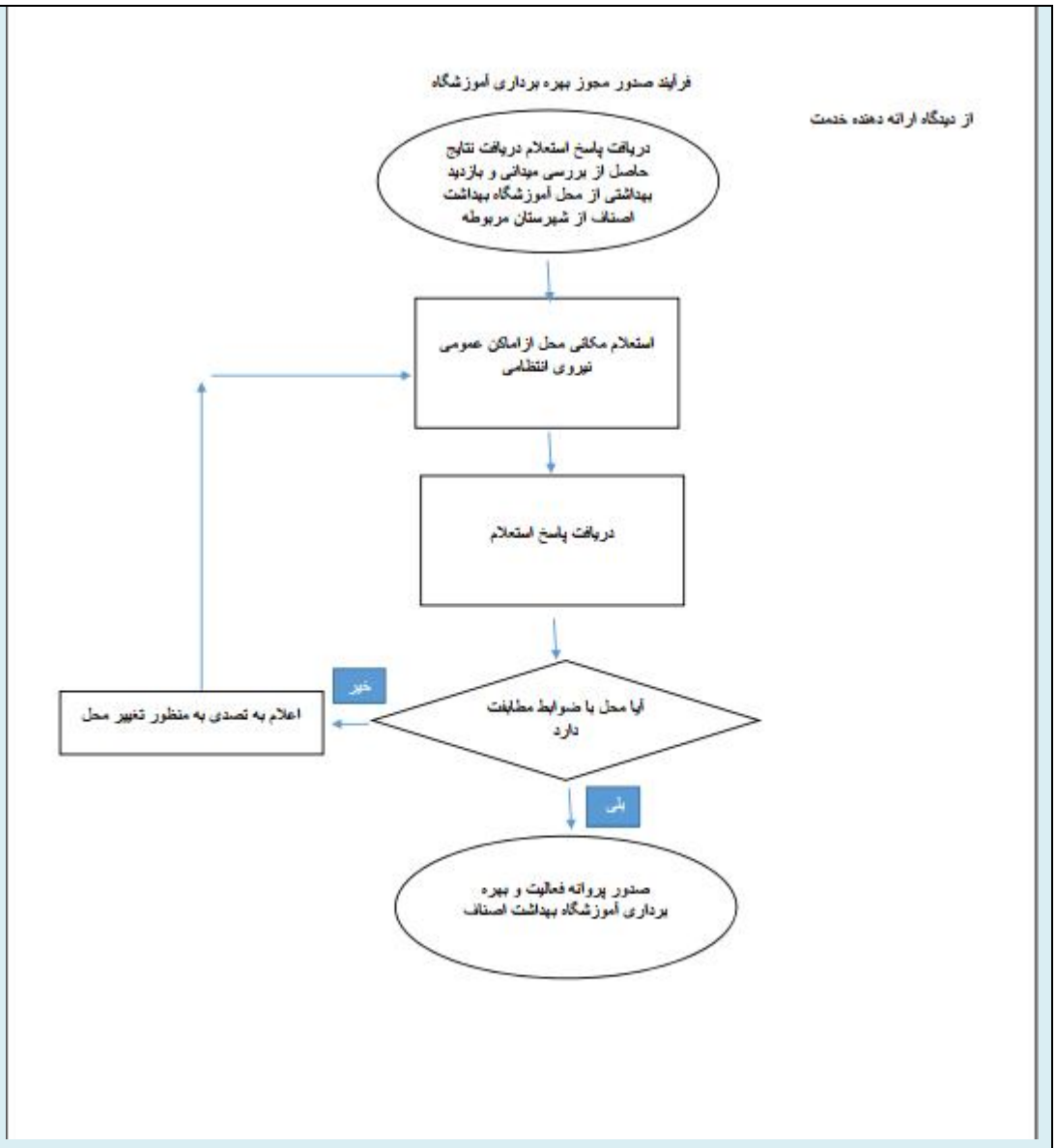
1) هدف گذاری برای بهبود فرآیند
2) مدل سازی وضعیت موجود فرآیند شامل زیر فعالیت ها، ورودی ها، خروجی ها و مقررات و سیستم های اطلاعاتی مربوطه
3) تحلیل و آسیب شناسی اجزا فرآیند همسو با هدف گذاری بهبود فرآیندها
4) شناسایی اقدامات بهبود و تهیه برنامه عملیاتی اجرای اقدامات بهبود و تهیه برنامه عملیاتی اجرای اقدامات بهبود
5) اجرای اقدامات بهبود
6) میزان دست یابی به اهداف در نظر گرفته شده برای بهبود فرآیند در سامانه به عنوان مستند ارائه گردد.

نمودار فرآیند مراحل دریافت خدمت/ زیرخدمت (فلوچارت):

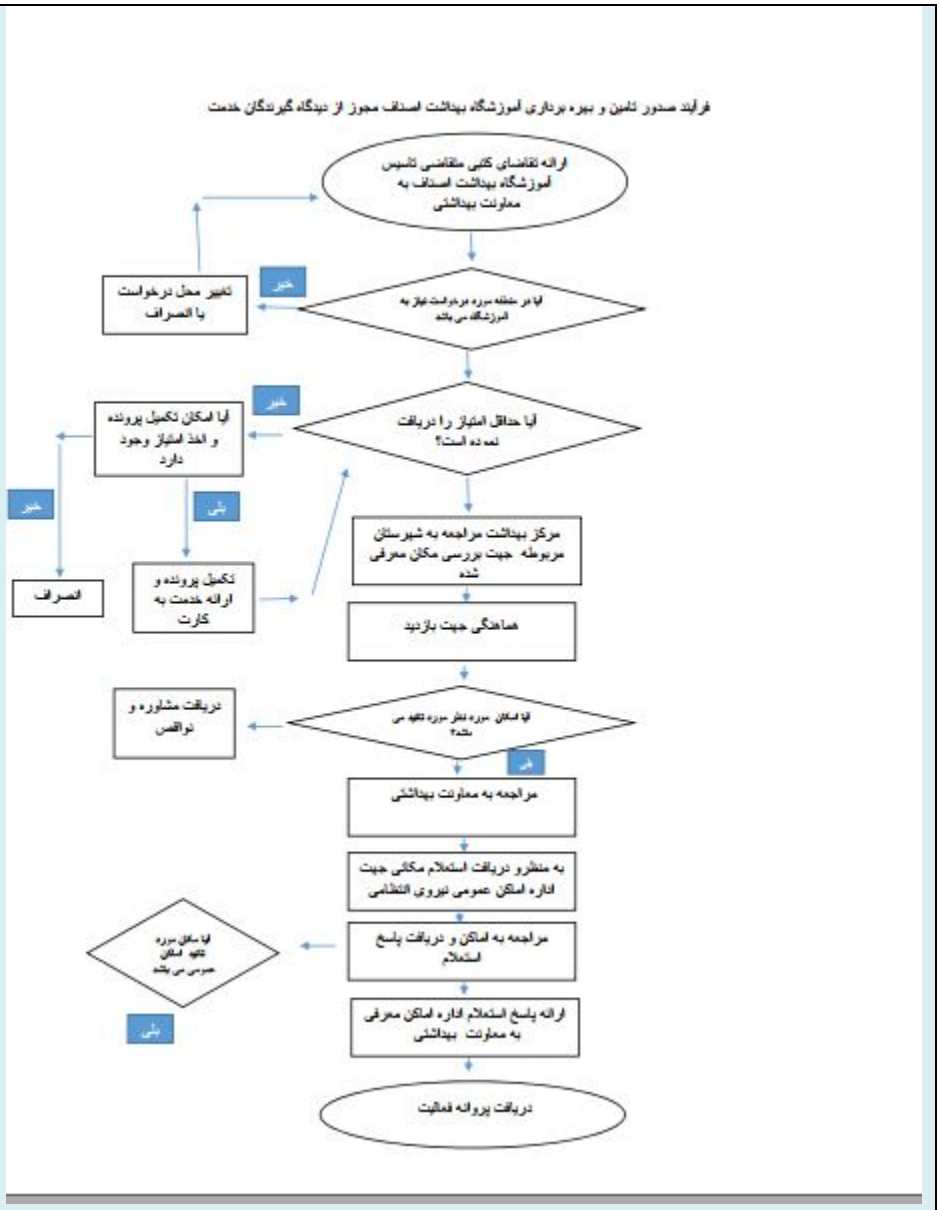
فرم معرفی خدمت



فرم معرفی خدمت



فرم معرفی خدمت



فرم معرفی خدمت