

فرم اطلاعات خدمت/ زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: تخصیص مشمولین تعهدات قانونی در دانشگاه های علوم پزشکی		شناسه خدمت: ۱۰۰۳۱۰۲۸۱۰۲								
نوع خدمت: <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)										
شرح خدمت: ** این خدمت طبق توافقنامه سه ساله جز خدمات در سطح " ملی " بوده و توسط وزارت بهداشت ارائه می گردد. **										
مدارک مورد نیاز:										
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:									
	ساعات ارائه خدمت:									
	تعداد بار مراجعه حضوری									
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="text-align: center;">مبلغ (مبالغ)</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">...</td> </tr> </table>	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)						...
	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)								
	...									
نحوه دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)									
	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)									
	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)									
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه) -									
	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)									
	<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)									
نمودار مراحل دریافت خدمت/زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت)										