

بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت دستگاه

۲- شناسه خدمت ۱۶۰۵۲۵۸۶۱۰۰	۱- عنوان خدمت: ارائه دسترسی به منابع علمی علوم پزشکی
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه	
۳- ارائه دهنده خدمت نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
شرح خدمت	ارائه دسترسی به منابع علمی علوم پزشکی و پایگاههای اطلاعاتی تهیه شده توسط وزارت بهداشت به صورت online
نوع خدمت	<input checked="" 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)
ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری
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 type="checkbox"/> سب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> تعداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
مدارک لازم برای انجام خدمت	درخواست اخذ vpn، آشنایی با سامانه کتابخانه دیجیتال به آدرس: diglib.kums.ac.ir ، گذراندن دوره های آشنایی با منابع
قوانین و مقررات بالادستی	مستندات قانونی: عضویت در دانشگاه اتصال به شبکه دانشگاه از طریق (vpn در داخل و خارج از دانشگاه)
آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۰۰ خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۳۰ بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال
تعداد بار مراجعه حضوری	یک بار
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: diglib.kums.ac.ir ; internet.kums.ac.ir ; 82	

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: -----سامانه سمپا و کتابخانه دیجیتال دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه	
مراحل خدمت	نوع ارائه
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی

		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> ود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> نترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
نام سامانه های دیگر: Scopus,uptodate,web of science,cochrane		فیلهای مورد تبادل			استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)	استعلام غیر الکترونیکی
		کد شناسایی،			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		کد شناسایی،			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر		وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
درخواست اخذ vpn							۹- عنوان فرایندهای خدمت
آشنایی با سامانه کتابخانه دیجیتال به آدرس : diglib.kums.ac.ir							
گذراندن دوره های آموزشی آشنایی با منابع							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
واحد مربوط: it	پست الکترونیک: takaloo@kums.ac.ir	تلفن: ۰۸۳۳۸۳۶۳۱۷۱	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فریده تکلو				