

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: استعلام ثبت اختراع		۲- شناسه خدمت:		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت تحقیقات و فناوری			
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان همدان			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت:		داوری تخصصی ادعاهای ارجاعی از مرکز مالکیت فکری سازمان ثبت اسناد و املاک کشور	
	نوع خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> های دولتی (G2G)	محققین و صاحبان ادعاهای ثبت اختراع ارجاع شده به دانشگاه- مرکز مالکیت فکری سازمان ثبت اسناد و املاک کشور	
	ماهیت خدمت:	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> سازمانی <input type="checkbox"/> شهری	
	رویداد مرتبط با:	سلامت و کسب و کار		
	نحوه آغاز خدمت:	<input type="checkbox"/> تقاضا خدمت گیرنده <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	
	مدارک لازم برای انجام خدمت:	فرم های درخواست استعلام فرم معرفی مخترع مسئول فرم اطلاعات تکمیلی اختراع		
	قوانین و مقررات:	قانون ثبت اختراعات، طرح های صنعتی و عالیم تجاری آیین نامه ساختار و خط مشی مالکیت فکری و نوآوری در دانشگاه های علوم پزشکی شیوه نامه داوری ادعاهای ثبت اختراع ارجاع شده به دانشگاه علوم پزشکی همدان		
	۵- جزئیات خدمت	آمار خدمت گیرندگان:		
		متوسط زمان ارائه خدمت:		از سه تا ۵ ماه متناسب با مصادیق ادعا
تواتر:		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> مستمر		
تعداد بار مراجعه حضوری:		ضرورتی ندارد.		
هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان:		مبلغ شماره حساب پرداخت الکترونیکی		
		۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۱۱۳۰۰۰۲۰۴۱۷۸۲ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود:		https://research.umsha.ac.ir	
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:		سامانه مرکز مالکیت معنوی	
	مراحل خدمت:	نوع ارائه:	رسانه ارتباطی خدمت:	

	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	
		الکترونیکی	<input type="checkbox"/> غیر <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعت حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:
	در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:
		الکترونیکی	<input type="checkbox"/> غیر <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعت حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:
	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ERP) <input type="checkbox"/> سایر:
		الکترونیکی	<input type="checkbox"/> غیر <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعت حضوری
	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل
		استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	برخط (online)
		استعلام غیر الکترونیکی	دسته ای (Batch)	برخط (online)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	۸- ارتباط با سایر دستگاه ها	نام سامانه های دیگر	نام دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل
		استعلام غیر الکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی	مبلغ
			دسته ای (Batch)	برخط (Online)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	۹- عناوی	۱-		
		۲-		

			-۳
			-۴
			...
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	سعیده یداله زاده	تلفن:	۰۸۱۳۱۳۱۴۰۵۲
واحد مربوطه:	مدیریت توسعه فناوری سلامت	پست الکترونیک	Fanavari@umsha.ac.ir
مرجع تایید کننده:			