

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تخصیص کد علمی به طرح های تحقیقاتی		۲- شناسه خدمت: ---	
۳- ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان- معاونت تحقیقات و فناوری- نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی- معاونت تحقیقات و فناوری	
شرح خدمت:		- ثبت پروپوزال در سامانه پژوهشیار - بررسی جهت انطباق با ضوابط - ارسال به شوراهای بررسی کننده طرح های تحقیقاتی - انجام داوری - انجام اصلاحات توسط متقاضی - تایید در شورا - تخصیص کد علمی	
نوع خدمت:		■ 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 type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> سازمانی	
رویداد مرتبط با:		آموزش	
نحوه آغاز خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا گیرنده <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر	
مدارک لازم برای انجام خدمت:		پروپوزال طرح تحقیقاتی و سایر مستندات	
قوانین و مقررات:		شیوه نامه اجرایی معاونت تحقیقات و فناوری	
آمار خدمت گیرندگان:		کلیه کاربران سامانه	
متوسط زمان ارائه خدمت:		۹۰ روز	
تواتر:		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است	
تعداد بار مراجعه حضوری:		مراجعه حضوری ندارد	
هزینه ارائه خدمات (ریال)		مبلغ	
به خدمت گیرندگان		شماره حساب	
		پرداخت الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

Ris.umsha.ac.ir		آدرس دقیق و مستقی خدمت در وبگاه در صورت وجود:	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:		مراحل خدمت:	
رسانه ارتباطی خدمت:		نوع ارائه:	
■ اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان		■ الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input type="checkbox"/> مراجعه حضوری	
مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:		■ اینترنتی (مانند وبگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input 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		■ الکترونیکی	
شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:		در مرحله درخواست خدمت	
<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		■ الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> اینترنت (مانند دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:		■ الکترونیکی	
جهت استعمال از سوابق بانکهای اطلاعاتی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> مراجعه حضوری		مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
استعلام الکترونیکی		نام سامانه های دیگر	
استعلام غیر الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	
دسته ای (Batch)		برخت (online)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
استعلام غیر الکترونیکی توسط:		نام سامانه های دیگر	
استعلام الکترونیکی		نام دستگاه دیگر	
دسته ای (Batch)		برخت (Online)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
مبلغ		فیلدهای مورد تبادل	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

۶- نحوه دسترسی به خدمت

در دستگاه

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی)

۸- ارتباط با سایر دستگاه ها

	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				سازمان ثبت و احوال		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
۱- ثبت پروپوزال در سامانه پژوهشیار							۲- معاونت فرآیند حکمیت	
۲- بررسی جهت انطباق با ضوابط								
۳- ارسال به شوراهای بررسی کننده طرح های تحقیقاتی								
۴- انجام داوری								
۵- تایید در شورا								
۶- تخصیص کد علمی								
۳۱۳۱۴۰۴۲	تلفن:	آرزو فرهادی			نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:			
Info.research@umsha.ac.ir	پست الکترونیک	معاونت تحقیقات و فناوری			واحد مربوطه:			
							مرجع تایید کننده:	