

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تکمیل، به روزرسانی و پاسخگویی بازخوردهای سامانه علم‌سنجی اعضای هیأت علمی		۲- شناسه خدمت:	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان			
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت: تکمیل، به روزرسانی و پاسخگویی بازخوردهای سامانه علم‌سنجی اعضای هیأت علمی			
نوع خدمت:		نوع مخاطبین:	
<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)		اعضاء هیات علمی دانشگاه	
ماهیت خدمت:		<input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت:		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> سازمانی	
رویداد مرتبط با:			
نحوه آغاز خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا گیرنده خدمت <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:		تکمیل فرم بازخورد و ارسال آن در سامانه علم سنجی	
قوانین و مقررات:			
آمار خدمت گیرندگان:		۵۰۰ نفر	
متوسط زمان ارائه خدمت:		۳۰ دقیقه	
تواتر:		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است	
تعداد بار مراجعه حضوری:			
هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان:		مبلغ شماره حساب پرداخت الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
۶- نحوه دسترسی به خدمت:		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود: lsid.research.ac.ir	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:		سامانه علم سنجی	
مراحل خدمت:		نوع ارائه:	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت:		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان	
		<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
 <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)  <input type="checkbox"/> ارسال پستی  <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	 <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه)  <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ERP) <input type="checkbox"/> سایر:		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
	در صورت نیاز به بروزرسانی پروفایل گوگل اسکالر و سایر پروفایل هایی که نام کاربری و رمز عبور در اختیار خود شخص متقاضی است حضور شخص ضروری است	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی برخط (online) دسته ای (Batch)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
استعلام غیر الکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی برخط (Online) دسته ای (Batch)	مبلغ فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	۸- ارتباط با سایر دستگاه ها کلیه دانشگاه های وزارت بهداشت	
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
۱ ارسال نامه رسمی به معاونت آموزشی و دریافت آخرین لیست اعضای هیأت علمی ۲ تکمیل مشخصات فردی عضو هیأت علمی ۳ ایجاد و تکمیل پروفایلهای پژوهشی توسط عضو هیأت علمی و ارسال برای کارشناس ۴ ورود شناسه ها به سامانه علم سنجی ۵ دریافت بازخورد اصلاح پروفایل سامانه از عضو هیأت علمی ۶ بررسی بازخورد عضو هیأت علمی توسط کارشناس علم سنجی ۷ اعلام نظر کارشناسی به عضو هیأت علمی					
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	زهره بهاری موفق	تلفن:	۳۸۳۸۱۹۴۰	۹- عناوین فرآیند خدمت	
واحد مربوطه:	اداره علم سنجی	پست الکترونیک	sci@umsha.ac.ir		
مرجع تایید کننده:					

