

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

شناسه خدمت: ۱۸۰۸۲۵۸۰۱۰۳		عنوان خدمت: تایید اساسنامه دانشگاه های علوم پزشکی سراسری			
<input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		<input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)			
<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)		<input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)			
شرح خدمت: ** این خدمت طبق توافقنامه سه ساله جز خدمات در سطح " ملی " بوده و توسط وزارت بهداشت ارائه می گردد. **					
مدارک مورد نیاز:					
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		جزئیات خدمت			
ساعات ارائه خدمت:					
تعداد بار مراجعه حضوری					
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی			هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
...					
...					
...					
<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)					