**بسمه تعالی**

**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- عنوان خدمت: نقل انتقال کارکنان  | 2- شناسه خدمت ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) |
| 3- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: شبکه بهداشت ودرمان شهرستان فردیس  |
| نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی |
| 4- مشخصات خدمت | شرح خدمت | نقل وانتقال برون سازمانی شامل انتقال **ورودی** کارمند ( تغییر محل خدمت ) به دانشگاه از سایر دستگاهها و دانشگاههای علوم پزشکی و یا انتقال خروجی کارمند از دانشگاه به سایر داستگاهها و دانشگاههای علوم پزشکی کشور نقل و انتقال درون سازمانی شامل تغییر محل خدمت کارکنان از سایر واحدهای دانشگاه به شبکه بهداشت و درمان شهرستان فردی و یا کارکنان شبکه بهداشت شبکه بهداشت شهرستان فردیس به سایر وحدهای دانشگاه  |
| نوع خدمت  |  خدمت به شهروندان (G2C)  خدمت به کسب و کار (G2B)  خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G) | نوع مخاطبین | کارکنان شاغل در بخش دولتی  |
| ماهیت خدمت  |  حاکمیتی |  تصدی گری |
| سطح خدمت |  ملی |  منطقه ای  |  استانی |  شهری |  روستایی |
| رویداد مرتبط با: |  تولد  |  آموزش |  سلامت |  مالیات |  کسب و کار |  تامین اجتماعی |  ثبت مالکیت |
|  تاسیسات شهری  |  بیمه |  ازدواج |  بازنشستگی |  مدارک و گواهینامه­ها |  وفات |  سایر |
| نحوه آغاز خدمت |  تقاضای گیرنده خدمت  |  فرارسیدن زمانی مشخص |  رخداد رویدادی مشخص  |
|  تشخیص دستگاه |  سایر: ... |
| مدارک لازم برای انجام خدمت | دسترسی به سامانه نقل وانتقالات وزارت بهداشت به آدرس transfer.behdasht.gov.ir |
| قوانین و مقررات بالادستی | دستورالعمل نقل وانتقال و ماموریت کارکنان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  |
| 5- جزییات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان  |  خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال    |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | با توجه به نوع درخواست ( انتقال داخل سازمانی یا برون سازمانی ) از یک تا سه ماه  |
| تواتر |  یکبار برای همیشه 1 بار در: ماه فصل سال |
| تعداد بار مراجعه حضوری | در صورت نیاز به مصاحبه بطور متوسط یک بار در مقصد  |
| هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان | مبلغ(مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |
| 6- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن |
| transfer.behdasht.gov.ir |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: | سامانه نقل و انتقال کارکنان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  |
| مراحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه سایر(باذکرنحوه دسترسی) سایت معاونت بهداشت، مراکز بهداشت و شبکه های اجتماعی |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:  | مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی |
| در مرحله درخواست خدمت |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه دفاتر پيشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکرنحوه دسترسی) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: مصاحبه برای بررسی توانمندی | مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی |
| مرحله تولید خدمت(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها ) |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) پست الکترونیک سایر (باذکرنحوه دسترسی) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  |
| درمرحله ارائه خدمت |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه دفاتر پيشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکرنحوه دسترسی)  |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: تسویه حساب با واحد مبدا  | مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی |
| 7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر | فیلدهای موردتبادل | استعلام الکترونیکی | استعلام غیر الکترونیکی |
| برخطonline | دسته­ای (Batch) |
| سامانه کارکنان دانشگاه  | Karkonan.abzums.ac.ir |  |  |  |
| لینک در پورتال دانشگاه علوم پزشکی البرز  | abzums.ac.ir |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر | نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای موردتبادل | مبلغ (درصورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی | اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: |
| برخطonline | دسته­ای (Batch) |
| دستگاه محل خدمت متقاضی انتقال ورودی  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعه کننده |
| دستگاه مقصد متقاضی انتقال خروجی به سایر دستگاهها  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعه کننده |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعه کننده |