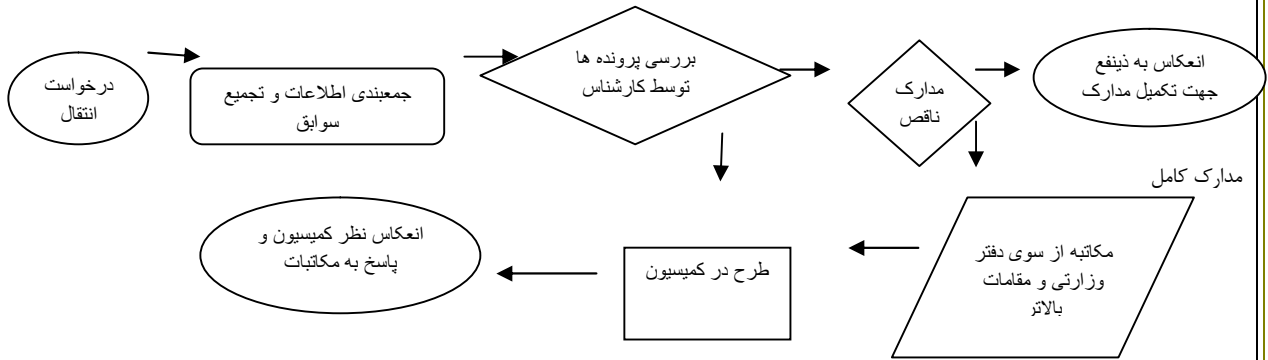


۱- عنوان خدمت: بررسی درخواست های انتقال، تغییر رشته و جابجایی		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۴۱۰۲۷۱۰۴	
دستیاران دندانپزشکی			
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	<p>پس از اعلام نتایج، علی رغم اطلاع رسانی در سایت مرکز سنجش، مبنی بر ممنوعیت انتقال در سال اول تحصیلی و دیگر ضوابط مندرج در آئین نامه دستیاری، مراجعه افراد جهت انتقال / تغییر رشته / جابجایی / میهمانی آغاز می گردد:</p> <p>( این فرایند بسیار طولانی بوده و از زمان اعلام نتایج هر آزمون آغاز و تا شروع آزمون سال آتی ادامه می یابد و با توجه به حجم درخواست ها، منجر به تشکیل جلسات متعدد کمیسیون موارد خاص در طول سال می گردد. تقریباً در هر ماه یک جلسه. علاوه بر آن دستیاران سال دوم تحصیلی نیز حسب آئین نامه نسبت به ارائه درخواست های مورد اشاره اقدام مینمایند.</p> <p>✓ دعوت از اعضای کمیسیون موارد خاص</p> <p>✓ استخراج نمرات فرد و نمره آخرین فرد پذیرفته شده در دانشگاه مقصد و بررسی احراز حد نصاب نمره</p> <p>✓ چک کردن ارائه موافقت های دانشگاههای مبدا و مقصد و علت ارائه درخواست</p> <p>تشکیل جلسات و تهیه صورتجلسات مربوطه و انجام مکاتبات</p>		
	نوع خدمت		<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)
	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"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی
	رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> درک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
	نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: دریافت موافقت دانشگاههای مبدا و مقصد
	مدارک لازم برای انجام خدمت		<p>ارائه موافقت کتبی دانشگاههای مبدا و مقصد / ارائه گواهی پزشک و تایید کمیسیون پزشکی دانشگاه در موارد بیماری دستیار / سپری شدن یکسال تحصیلی و اخذ نمره قبولی در آزمون ارتقای/ احراز حدنصاب نمره</p>
	قوانین و مقررات بالادستی		<p>✓ آئین نامه کمیسیون موارد خاص مصوب نشست ۳۴ و ۲۵ شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی</p> <p>✓ آئین نامه دوره های دستیاری دندانپزشکی مصوب نشست ۳۳ شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی</p>
	۵- جزییات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	
متوسط مدت زمانارایه خدمت:			
توانر			
تعدادبار مراجعه حضوری			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به			
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	
بدون هزینه		پرداخت بصورت الکترونیک	

<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p>		
<p><a href="http://office.behdasht.gov.ir">http://office.behdasht.gov.ir</a> برای اتوماسیون اداری مکاتبات</p> <p><a href="http://gpde.behdasht.gov.ir">http://gpde.behdasht.gov.ir</a> برای اطلاع رسانی آئین نامه دوره های دستیاری دندانپزشکی</p>		
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>		
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<p>مراجعه حضوری</p> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> ماسیون اداری
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<p>مراجعه حضوری</p> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<p>مراجعه حضوری</p> تشکیل جلسه با حضور اعضای کمیسیون موارد خاص و تصمیم گیری نهایی
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) و اینترنت و اتوماسیون اداری



۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



<p>واحد مربوط: دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی</p>	<p>پست الکترونیک:</p>	<p>تلفن:</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:</p>
--	-----------------------	--------------	--