
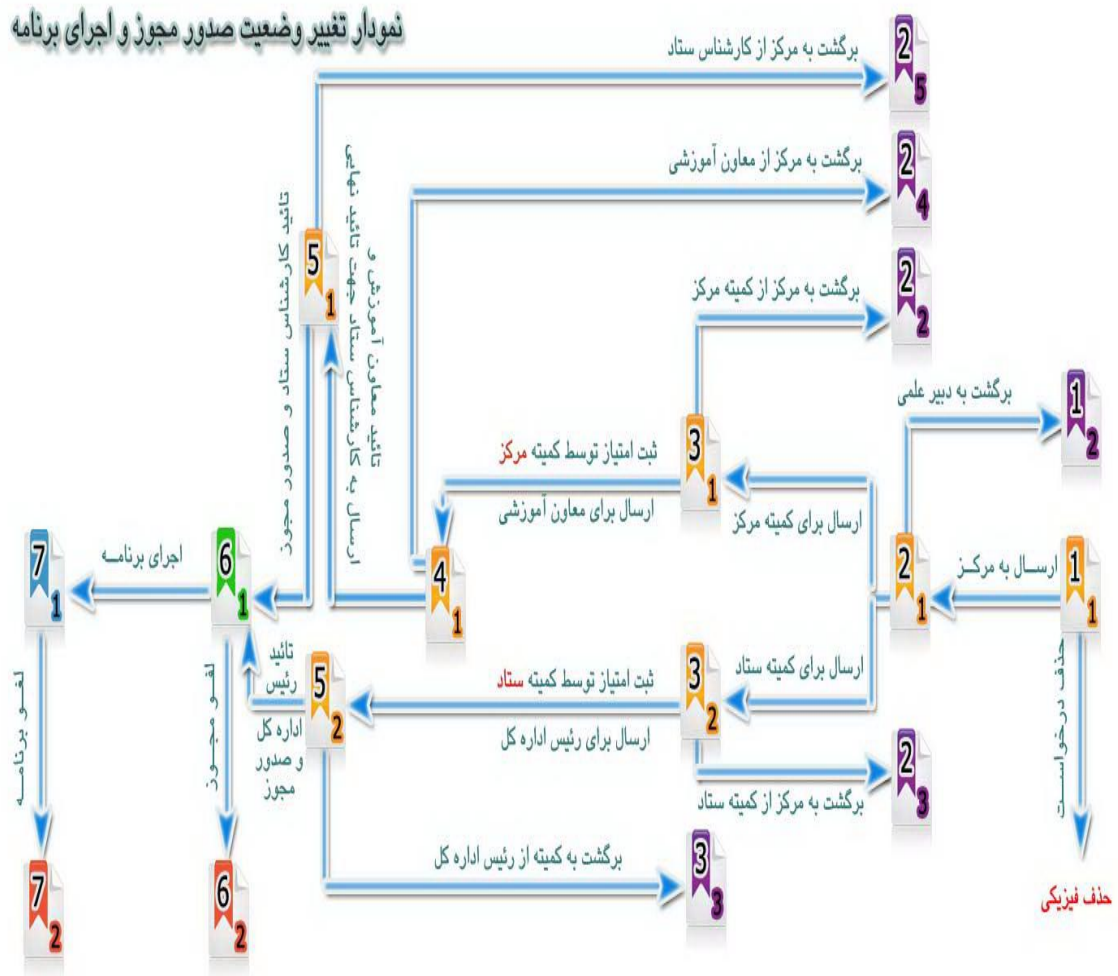


۱- عنوان خدمت: آموزش مستمر جامعه پزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۵۱۰۲۴۰۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی مشهد		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		به روز رسانی اطلاعات دانش آموختگان گروه پزشکی به منظور ارائه خدمات مطلوب به جامعه
	نوع خدمت		خدمت به شهروندان (G2C)
	ماهیت خدمت		تصدی گری
	سطح خدمت		ملی
	رویداد مرتبط با:		آموزش
	نحوه آغاز خدمت		تقاضای گیرنده خدمت
	مدارک لازم برای انجام خدمت		سایر: آغاز خدمت از زمان فراغت از تحصیل در رشته های گروه پزشکی
	قوانین و مقررات بالادستی		عضویت در سامانه آموزش مداوم جامعه پزشکی مصوبه مجلس شورای اسلامی قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی، آیین نامه اجرای هیات دولت، مصوبات شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی
	...		<input type="checkbox"/>
	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
mashhad.ircme.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		http://www.ircme.ir /سامانه یکپارچه آموزش مداوم جامعه پزشکی	
مراحل خدمت		نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		الکترونیکی	 اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) http://v-education.mums.ac.ir/index.php/cehp/cme-main پست الکترونیک
در مرحله درخواست خدمت		الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) mashhad.ircme.ir 
در مرحله ارائه خدمت		الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)
نام سامانه های دیگر		فیلدهای موردتبادل	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی
		برخط (Batch)	online
آموزش الکترونیک دانشگاه های تهران و شهید بهشتی و دانشگاه های که آموزش الکترونیک دارند		امتیاز کسب شده - عنوان برنامه - تاریخ کسب گواهی - کد ملی	<input type="checkbox"/>
ارتباط با سامانه آموزش کارکنان در دانشگاه های مشهد و ...		کد ملی - تاریخ اجرای برنامه - عنوان برنامه - کد برنامه	<input type="checkbox"/>

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: دستگاه مراجعه کننده
				بخش: online	دستیابی (Batch)	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	سازمان نظام پزشکی	رویت گواهی امتیاز ۵ ساله		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱-					
	۲-					
	۳-					
					

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نمودار تغییر وضعیت صدور مجوز و اجرای برنامه



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	----------------	-------------

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
				اداره کل آموزش مداوم				دانشگاه ها	انجمن ها		۱ سال		بخشنامه	صدور	بررسی و صدور مجوز اجرای برنامه های آموزش مداوم جامعه پزشکی به مراکز مجاز برگزاری برنامه های دانشگاه ها، انجمن ها، مراکز تحقیقاتی	۱
														تمدید		۲
														اصلاح		۳
														لغو		۴