

فرم اطلاعات خدمت/زیرخدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع‌رسانی دستگاه

| | | |
|--|--------------------------|---|
| عنوان خدمت: بازنگری برنامه های آموزشی رشته های تخصصی، دوره های فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی | شناسه خدمت ۱۸۰۴۱۰۲۷۱۰۲ | |
| 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) | | |
| شرح خدمت: بازنگری برنامه های آموزشی توسط اساتید/ بررسی در شورای آموزشی هر گروه/ درج طرح درس مربوطه در تارنمای گروه آموزشی | | |
| مدارک مورد نیاز: ۱- تقاضای گروه آموزشی ۲- امکانات و تسهیلات فراهم شده ۳- فهرست مشخصات اعضای هیات علمی موجود ۴- طرح توجیهی و طرح درس رشته تخصصی مورد نیاز | | |
| متوجه مدت زمان ارایه خدمت: | بر اساس موضوع در طول سال | |
| ساعت اداری | ساعت ارائه خدمت: | |
| | | تعداد بار مراجعه حضوری |
| شماره حساب (های) بانکی | مبلغ(مبالغ) | هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان |
| ندارد | فاقد هزینه | |
| | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند) | | http://hccep.behdasht.gov.ir/ |
| <input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با مقاضی) | | |
| <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) | | |
| نحوه دسترسی به شکت از خدمت: | | |

نمودار مراحل دریافت خدمت/زیرخدمت (از دید متقارضی خدمت)

عنوانین فرایندهای خدمت:

