

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

عنوان خدمت: پاسخ به استعلام رتبه تخصص و فوق تخصص و کارشناس ارشد شناسه خدمت: ۱۸۰۴۱۰۲۶۱۰۵	
رشته های پزشکی	
نوع خدمت: <input 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: ** این خدمت طبق توافقنامه سه ساله جز خدمات در سطح " ملی " بوده و توسط وزارت بهداشت ارائه می گردد. **	
مدارک مورد نیاز:	
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:
	ساعات ارائه خدمت:
	تعداد بار مراجعه حضوری
	مبلغ (مبالغ)
	شماره حساب (های) بانکی
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
...	
نحوه دسترسی به خدمت	<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)	