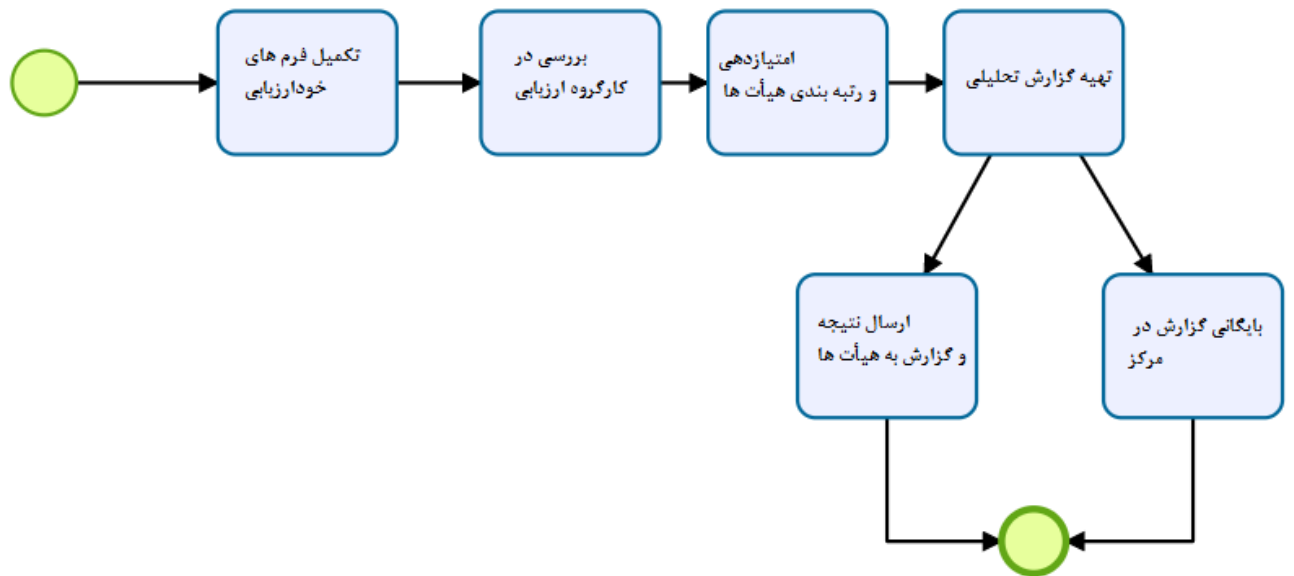


۱- عنوان خدمت: ارزیابی عملکرد هیات های استانی		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۴۲۳۶۹۱۰۲	
۳- ارائه دهنده	نام دستگاه اجرایی: مرکز نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت عتف		
	نام دستگاه مادر: وزارت علوم، تحقیقات و فناوری		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت در راستای استقرار نظام جامع نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت و پس از ابلاغ آیین نامه هیات نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت استانی وزارت علوم تحقیقات و فناوری به شماره ۱۰۸۵۷۷/۱ و مورخ ۹۶/۵/۲۴، ضرورت دارد به منظور بهبود مستمر عملکرد هیات های استانی و دبیرخانه های مربوط، بر اساس مولفه های عملکردی، فعالیت های هیات های مذکور مورد ارزیابی قرار گیرد.		
	نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" 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"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		
	نحوه آغاز خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت کاربرگهای خود ارزیابی، مستندات قابل ارائه به تناسب شاخص های موجود در کاربرگ		
	قوانین و مقررات بالادستی نظام جامع نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت علوم، تحقیقات و فناوری		
	۵- خزیات خدمت		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارایه خدمت: تواتر تعداد بار مراجعه حضوری		
۳۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
۵- خزیات خدمت			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
ندارد			
...			
۶- نحوه دسترسی به خدمت			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن http://hes.msrt.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه جامع آموزش عالی			
۶- نحوه دسترسی به خدمت			
مراحل خدمت نوع ارائه در مرحله اطلاع رسانی 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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) ERP			

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<p>۱- تکمیل فرم های خودارزیابی به هیأت های استانی در سامانه</p> <p>۲- بررسی در کارگروه ارزیابی هیأت های نظارت استانی</p> <p>۳- امتیازدهی و رتبه بندی هیأت ها</p> <p>۴- تهیه گزارش ارسالی</p> <p>۵- بایگانی گزارش در مرکز</p> <p>۶- ارسال نتایج و گزارش ها به هیأت ها</p>							<p>۹- عناوین فرایندهای خدمت</p>



<p>واحد مربوط: مرکز نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت عتف</p>	<p>پست الکترونیک:</p>	<p>تلفن:</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:</p>
--	-----------------------	--------------	--

فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان

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							
														صدور		۱
														تمدید		۲
														اصلاح		۳
														لغو		۴

*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام **		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

** نام استعمال در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود