

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تغییر در ترکیب اعضا هیات موسس دانشگاهها یا موسسات غیردولتی غیرانتفاعی		۲- شناسه خدمت ۱۰۰۳۲۳۷۶۱۰۴ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام دستگاه اجرایی: دفتر آموزش عالی غیردولتی		نام دستگاه مادر: وزارت علوم، تحقیقات و فناوری	
شرح خدمت هر گونه تغییر در ترکیب اعضای هیات موسس (فوت - جا به جایی - استعفا)			
نوع خدمت		نوع مخاطبین	
<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)		دانشگاهها و موسسات غ دولتی	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
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"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> مالکیت	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> خداداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> بایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		اصل استعفا - گواهی فوت - تکمیل فرم پرسشنامه اعضا هیات موسس به همراه اصل صورتجلسه اعضای هیات موسس و سپس وارد کردن اطلاعات در سامانه مرکز جذب توسط عضو هیات موسس یا موسسه	
قوانین و مقررات بالادستی		کلیات آیین نامه تاسیس موسسات آموزش عالی غیر دولتی مصوب شورای عالی انقلاب فرهنگی	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۳۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		بستگی به تکمیل اطلاعات و تایید دفتر و تایید نهایی مرکز جذب می باشد	
تواتر		<input type="checkbox"/> کبار برای همیشه بستگی به تغییرات موسسه دارد چند بار در: <input type="checkbox"/> ه <input type="checkbox"/> ن <input checked="" type="checkbox"/> سال	
مکرر		حداقل چهار بار برای مراجعات حضوری برای تحویل مدارک	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
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"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <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:	
مراجعه به دستگاه:		<input type="checkbox"/> ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
مراجعه حضوری		<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:	

۱- آرایه دهته

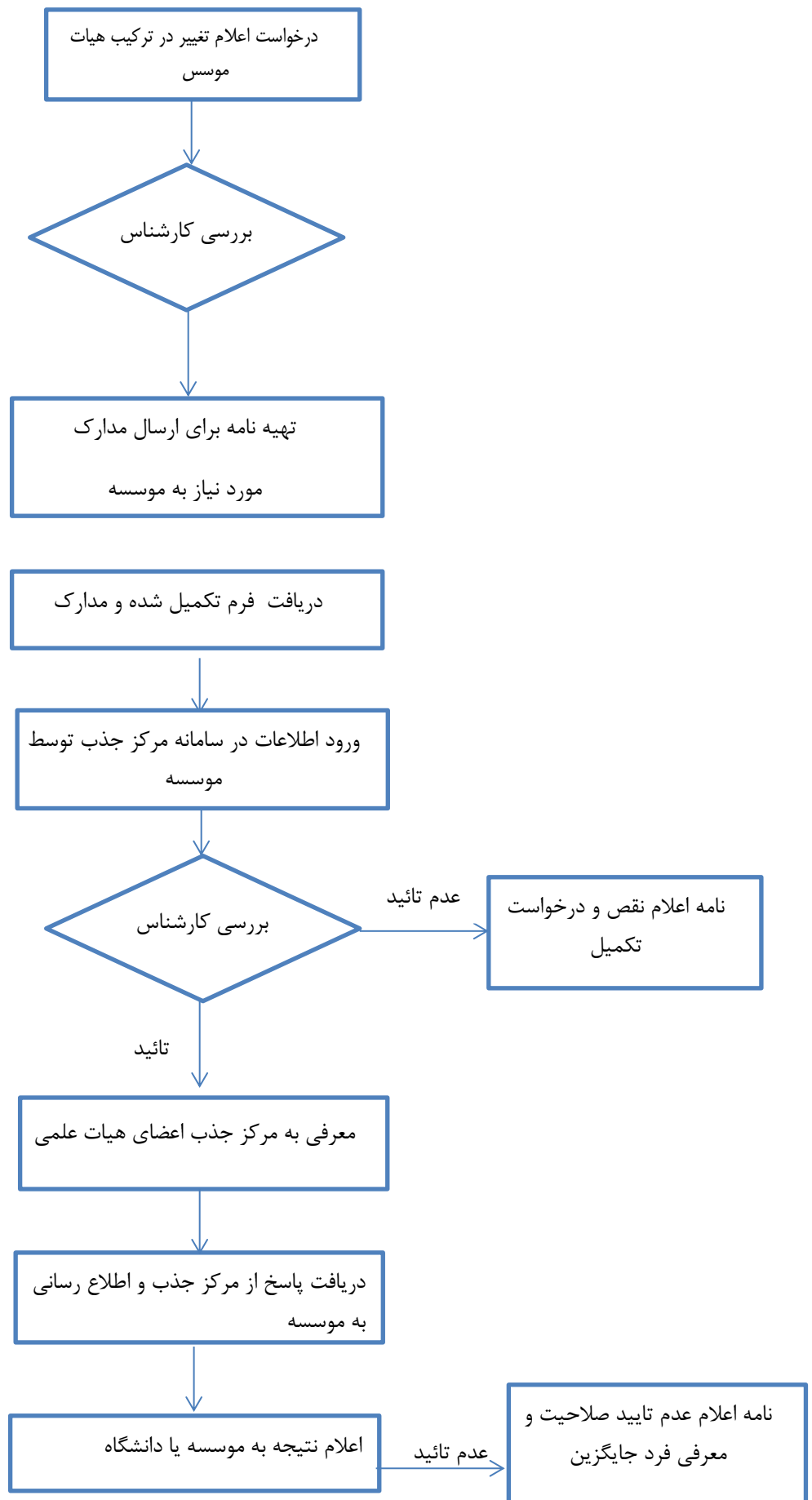
۲- مشخصات خدمت

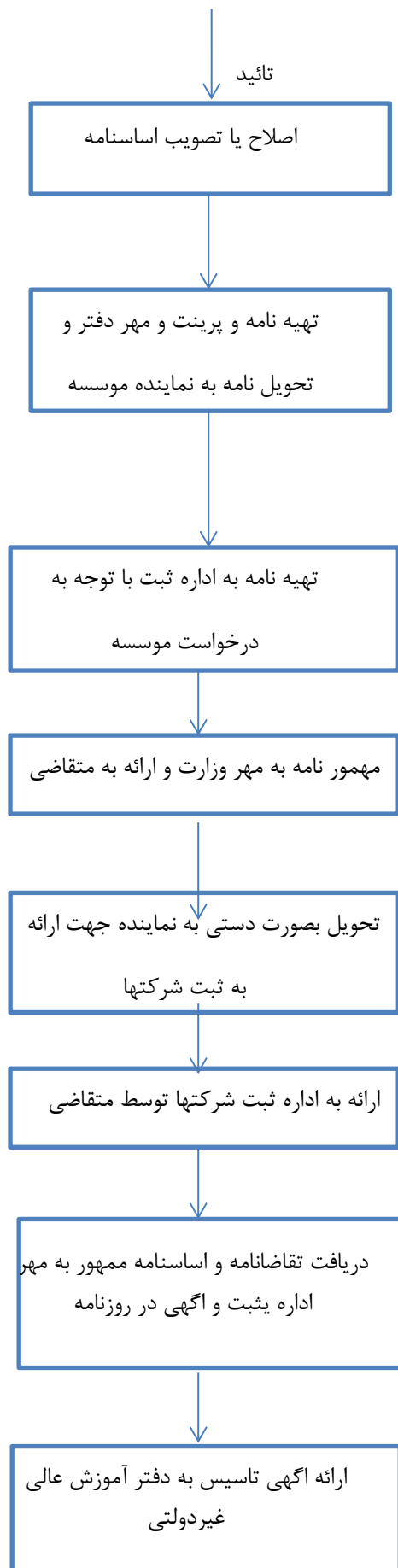
۳- جزئیات خدمت

۴- نحوه دسترسی به خدمت

	در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> بست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> فاطر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> ناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)						
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ای <input type="checkbox"/> ستانی <input type="checkbox"/> شهرستانی				
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> بست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)						
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری					
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> بست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> فاطر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> ناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)						
در مرحله ارائه خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> بست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> فاطر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> ناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)						
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> بست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> فاطر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> ناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ای <input type="checkbox"/> ستانی <input type="checkbox"/> شهرستانی					
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
					برخط online		دستهای (Batch)	
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		
	اداره ثبت شرکتها				برخط online	دستهای (Batch)	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<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"/>

۱- درخواست اعلام تغییر در ترکیب هیات موسس	م ا ز م ر ک ب ر ر س ی
۲- بررسی توسط کارشناس (اعضا هیات موسس - مجوز تغییر نام)	
۳- تهیه نامه برای ارسال مدارک مورد نیاز به موسسه متقاضی یا رفع نواقص مدارک به صورت دستی در صورت مراجعه حضوری	
۴- دریافت فرم تکمیل شده و مدارک (پرسشنامه مشخصات اعضا هیات موسس - اصل صورتجلسه - اصل مدارک در سه نسخه) به صورت دستی	
۵- ورود اطلاعات مرتبط با عضو هیات موسس توسط عضو متقاضی یا موسسه سپس بعد از تایید موسسه و بررسی مدارک ارسالی در سامانه جذب اعضای هیات علمی اطلاعات بارگذاری شده به دفتر آموزش عالی غیردولتی ارسال می شود.	
۶- پس از بررسی مدارک در سیستم سامانه جذب با مدارک فیزیکی که به دفتر آموزش عالی غیردولتی ارسال شده است	
۷- تایید کارشناس مربوط در سامانه نامه بررسی صلاحیت عمومی عضو به مرکز جذب ارسال می شود	
۸- دریافت پاسخ از مرکز جذب در سامانه جذب	
۹- ارسال پاسخ جذب به موسسه جهت تصویب یا اصلاح اساسنامه	
۱۰- اطلاع رسانی به موسسه در صورت عدم تایید صلاحیت عضو و معرفی فرد جایگزین	
۱۱- اطلاع رسانی به موسسه در صورت تایید صلاحیت	
۱۲- نامه به موسسه در صورت تایید صلاحیت و اصلاح اساسنامه موسسه	





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

