





مشخصات فرآیند  
فرم شماره ۹

شماره مدرک:  
شماره ویرایش: ۱  
صفحه: ۱ از ۱

نام معاونت: معاونت آموزشی	نام مدیریت: مدیر اداره کل امور آموزشی	نام اداره / دفتر: اداره فارغ التحصیلان
عنوان خدمت:	بررسی تقاضاهای مربوط به سهمیه مناطق و معرفی به سازمان سنجش	
هدف از ارائه خدمت:	بررسی تقاضاهای مربوط به سهمیه مناطق و معرفی به سازمان سنجش	
محل مراجعه و عنوان واحد:	خیابان ساحلی غربی، ساختمان اداره کل خدمات آموزشی، اداره ثبت نام	
متصدی انجام کار:	زهرا اعتمادی	
اوقات مراجعه:	ساعات اداری دانشگاه	
سایر دستگاههای مرتبط در انجام خدمت:	سازمان سنجش آموزش کشور	
مدارک و اطلاعات مورد نیاز:	تقاضای دانش آموخته/ پرونده/ نامه درخواست/ استعلام از سازمان سنجش	
فرم های مورد استفاده:	_____	
قوانین و مقررات:	مصوبات شورای آموزشی دانشگاه طبق مقررات وزارت علوم/ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه/ کمیسیون موارد خاص	
نحوه دسترسی به خدمت و فناوری مورد استفاده:	مراجعه حضوری: ■ پست: □ اینترنت: □ آدرس اینترنتی: shirazu.ac.ir	
مراحل انجام کار:	به شرح نمودار DG-25-313	
زمان میانگین انجام کار:	۱ ماه	
تلفن:	داخلی:	۶۱۳۳۹۸۳
	خط مستقیم:	-
	دورنویس:	۲۲۵۳۰۶۵
ایمیل:	etemadiz@ymail.com	
کدپستی:	۷۱۳۴۵-۱۸۳۷	

