

نمونه فرم تکمیل شده جزئیات درخواست ایجاد یا اصلاح بخش یا فرایند در پورتال

تمامی بخش‌های فرم ذیل باید طبق شیوه نامه مربوطه توسط نماینده پورتال تکمیل شود و پیوست درخواستی شود که مدیر واحد به صورت رسمی به مرکز فناوری اطلاعات ارائه می‌کند. محتوای این فرم بر اساس رایزنی اولیه با کارشناسان پورتال و توجه به مدت زمان تخمینی ارائه شده برای پیاده‌سازی تکمیل می‌شود.

توجه مهم: با توجه به اهمیت بخش‌های ذکر شده در فرم، فرم‌های ناقص قابلیت اجرایی شدن ندارند.

موضوع: به روز رسانی مشخصات آزمایشگاه ها	
نام واحد : دانشکده علوم پزشکی	
شماره تماس نماینده: ۰۹۱۲۲۲۲۲۲۲	نام نماینده: آقای رضا ابراهیمی
تخمین تناوب به روزرسانی: ماهانه	مسئول تهیه محتوا و به روز رسانی: هیات علمی مسئول هر آزمایشگاه
شرح : ایجاد امکان به روزرسانی مشخصات (نام، شماره تماس، نام مسئول و ...) آزمایشگاه های دانشکده	

یک نمونه کامل از محتوا (متن، عکس، فایل و..... تمام موارد وابسته به موضوع):

- نام آزمایشگاه: آلدگی هوا
- شماره تماس: ۴۸۵۰
- مسئول آزمایشگاه: دکتر سید غلامرضا موسوی
- آدرس: دانشکده علوم پزشکی، طبقه اول
- کارشناس آزمایشگاه: جواد شکراله زاده
- فایل معرفی آزمایشگاه: Med.Lab.EnvironmentalHealth.1.pdf



● عکس آزمایشگاه:

توضیحات تکمیلی (در صورت لزوم): **ندارد**