

جدول توضیحات task ها

توضیحات	آیتم مد نظر
<p>نمایش فرمی با مشخصات زیر:</p> <p>نام و نام خانوادگی / کد ملی / شماره</p> <p>نظام پزشکی / کد ملی / نوع</p> <p>تخصص / استان / شهر / شماره همراه</p> <p>موبایل فعال برای دایورت تماس ها</p> <p>(در اینجا این نکته قید شود ؛کلیه</p> <p>اطلاعات شخصی از جمله شماره موبایل</p> <p>شما بصورت محرمانه در اختیار شرکت</p> <p>می باشد و به هیچ وجه بدون اطلاع</p> <p>شما در دسترس کاربر قرار نخواهد</p> <p>گرفت.) / سابقه طبابت به سال / سیستم</p> <p>عامل گوشی / میزان استفاده از سایت و</p> <p>اپلیکیشن های موبایل / میزان آشنایی</p> <p>با مشاوره از راه دور / کد امنیتی</p>	<p>نمایش فرم ثبت نام ویزیت آنلاین –</p> <p>ویدئویی و متنی</p>
<p>نمایش فرمی با مشخصات زیر:</p> <p>نام و نام خانوادگی / کد ملی / شماره</p> <p>نظام پزشکی / نوع تخصص / شماره</p> <p>موبایل فعال برای دایورت تماس ها</p> <p>(در اینجا این نکته قید شود ؛کلیه</p> <p>اطلاعات شخصی از جمله شماره موبایل</p> <p>شما بصورت محرمانه در اختیار شرکت</p>	<p>نمایش فرم ثبت نام ویزیت حضوری</p>

<p>می باشد و به هیچ وجه بدون اطلاع شما در دسترس کاربر قرار نخواهد گرفت.) / تلفن مطب / آدرس مطب / کد امنیتی</p>	
<p>نام و نام خانوادگی / کد ملی / شماره نظام پزشکی / کد ملی / نوع تخصص / استان / شهر / شماره همراه موبایل فعال برای دایورت تماس ها (در اینجا این نکته قید شود ؛ کلیه اطلاعات شخصی از جمله شماره موبایل شما بصورت محرمانه در اختیار شرکت می باشد و به هیچ وجه بدون اطلاع شما در دسترس کاربر قرار نخواهد گرفت.) / سابقه طبابت به سال / سیستم عامل گوشی / میزان استفاده از سایت و اپلیکیشن های موبایل / میزان آشنایی با مشاوره از راه دور / کد امنیتی</p>	<p>فرم اولیه ثبت نام ویزیت آنلاین ویدئویی – متنی</p>
<p>نام و نام خانوادگی / کد ملی / شماره نظام پزشکی / نوع تخصص / شماره موبایل فعال برای دایورت تماس ها (در اینجا این نکته قید شود ؛ کلیه اطلاعات شخصی از جمله شماره موبایل شما بصورت محرمانه در اختیار شرکت می باشد و به هیچ وجه بدون اطلاع</p>	<p>فرم اولیه ثبت نام ویزیت حضوری</p>

<p>شما در دسترس کاربر قرار نخواهد گرفت.) / تلفن مطب / آدرس مطب / کد امنیتی</p>	
<p>تنظیم مدت زمان پاسخگویی پزشک (روز، ساعت، تاریخ) / انتخاب تعداد پذیرش مراجعه کننده در طول روز (محدود یا نامحدود – اگر محدود بود عدد درج شود.) / عکس پزشک (۳*۴) / دریافت اطلاعات بانکی (شماره کارت / نام بانک / شماره شباهت) / بیوگرافی / رزومه علمی / ویدئوی معرفی خود / معرفی بیمارستان های همکار که خود پزشک در آنجا حضور دارد.</p>	<p>تکمیل اطلاعات فرم ثانویه ویزیت آنلاین ویدئویی – متنی</p>
<p>انتخاب بازه زمانی برای ویزیت حضوری (روز، ساعت، تاریخ) / انتخاب تعداد ویزیت در طول روز (محدود یا نامحدود – اگر محدود بود عدد درج شود.) / عکس پزشک (۳*۴) / دریافت اطلاعات بانکی (شماره کارت / نام بانک / شماره شباهت) / بیوگرافی / رزومه علمی / ویدئوی معرفی خود / معرفی بیمارستان های همکار که خود پزشک در آنجا حضور دارد.</p>	<p>فرم ثانویه تکمیل اطلاعات ویزیت حضوری</p>