

**SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT
BỆNH TẬT**

Số: 361 /KSBT-PCBTN
V/v cử cán bộ tham gia khảo sát thực địa
Dự án E-Dengue tại tỉnh Kiên Giang.

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Kiên Giang, ngày 28 tháng 3 năm 2025

TRUNG TÂM Y TẾ KIÊN GIANG THÀNH

Số: 610
ĐẾN Ngày: 28/3/2025

huyền:.....

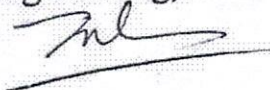
trụ sở số:.....

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện, thành phố.

Thực hiện Hợp đồng số 250116/HĐTN-CT.DA251.09 giữa Viện Vệ sinh Dịch tễ trung ương và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang ngày 16/01/2025 về Dự án "Xây dựng công cụ dự báo thân thiện với người dùng trong phòng chống sốt xuất huyết Dengue ở Việt Nam" do trường đại học Queensland Úc viện trợ.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang yêu cầu Trung tâm Y tế huyện, thành phố triển khai thực hiện một nội dung sau:

1. Trung tâm Y tế huyện, thành phố: Mỗi đơn vị cử 02 cán bộ tham gia khảo sát thực địa về công tác phòng, chống sốt xuất huyết Dengue năm 2025.
2. Gửi danh sách cán bộ tham gia về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang trước ngày 31/3/2025 (danh sách đính kèm).

Thông tin liên hệ: Bs Lê Hoàng Phương, Khoa Phòng chống bệnh truyền nhiễm, số điện thoại 0987.181.226. 

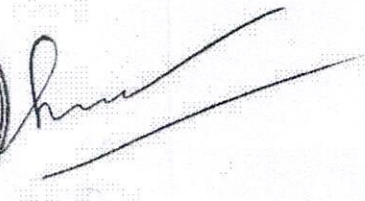
Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (để b/c)
- BGD. TTKSBT (để b/c)
- Lưu: VT, PCBTN

GIÁM ĐỐC




Trần Thế Vinh

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG
TRUNG TÂM Y TẾ.....



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

DANH SÁCH

(Tham gia khảo sát thực địa về công tác phòng, chống sốt xuất huyết Dengue năm 2025)

TT	Họ và tên	Vị trí công tác	Số điện thoại	Số Căn cước	Số tài khoản	Ngân hàng
1						
2						

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

....., Ngày..... tháng..... năm 2025
NGƯỜI LẬP BẢNG

PHIẾU GIẢI QUYẾT VĂN BẢN ĐẾN

Số:.....361/KSĐT - PCBT.M.....ngày,.....28.....tháng.....5.....năm 2025.....

1. Ý kiến của lãnh đạo cơ quan, tổ chức

- Giao đơn vị, cá nhân chủ trì;.....UK KSĐT.....

- Giao các đơn vị, cá nhân tham gia phối hợp giải quyết văn bản đến (nếu có);

- Thời hạn giải quyết đối với mỗi đơn vị, cá nhân (nếu có);.....

- Ngày,.....thángnăm.....cho ý kiến phân phối, giải quyết.....

2. Ý kiến của lãnh đạo Khoa, Phòng

- Giao cho cá nhân; thời hạn giải quyết đối với cá nhân (nếu có);

-Ngày,... tháng,... năm.....cho ý kiến.....

3. Ý kiến đề xuất của người giải quyết.

- Ý kiến đề xuất giải quyết văn bản đến của cá nhân;

- Ngày,..... tháng,..... năm..... đề xuất ý kiến.....