

Số: **2018**/SYT-TCCB
V/v đăng ký lớp bồi dưỡng lãnh đạo, quản lý
cấp phòng thuộc đơn vị sự nghiệp công lập
năm 2019

Đồng Nai, ngày **13** tháng **5** năm 2019

Kính gửi : Giám đốc các đơn vị trực thuộc Sở Y tế

Căn cứ Kế hoạch số 1470/KH-SNV ngày 10/05/2019 của Sở Nội vụ về việc tổ chức lớp bồi dưỡng lãnh đạo, quản lý cấp phòng thuộc đơn vị sự nghiệp công lập năm 2019;

Sở y tế Đồng Nai thông báo đến các Giám đốc các đơn vị trực thuộc Sở Y tế xem xét chọn cử viên chức tham dự lớp bồi dưỡng lãnh đạo, quản lý cấp phòng thuộc đơn vị sự nghiệp công lập năm 2019, như sau :

1. Đối tượng: Viên chức lãnh đạo cấp phòng, khoa và tương đương, Viên chức quy hoạch lãnh đạo cấp phòng thuộc đơn vị sự nghiệp công lập.

2. Thời gian và địa điểm: tối đa 14 tuần, học vào thứ 3,4,5,6 hàng tuần, dự kiến khai giảng vào ngày 11/06/2019 .

(Danh sách tham gia bồi dưỡng, thời gian và địa điểm cụ thể Sở Nội vụ sẽ có thông báo sau).

3. Kinh phí thực hiện theo Thông tư số 36/2018/TT-BTC ngày 30/3/2018 của Bộ Tài chính và Hướng dẫn số 3380/LS-SNV-STC ngày 13/12/2017 của SỞ Nội vụ và Sở Tài chính.

(Đính Kèm mẫu danh sách trích ngang)

Đề nghị Giám đốc các đơn vị trực thuộc Sở Y tế xem xét chọn cử viên chức theo đúng đối tượng quy định trên, sau đó tổng hợp danh sách đi học gửi về Sở Y tế **trước ngày 20/05/2019** Email: dongnaisoyte@gmail.com, nếu đơn vị nộp danh sách về Sở Y tế không đúng thời gian quy định thì xem như không đăng ký dự học./.

Nơi nhận :

- Như trên;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, TCCB,



Phan Huy Anh Vũ

SỞ Y TẾ
ĐƠN VỊ:

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

**DANH SÁCH CỬ CÔNG CHỨC THAM GIA LỚP BỒI DƯỠNG LÃNH ĐẠO, QUẢN LÝ CẤP PHÒNG
THUỘC ĐƠN VỊ SỰ NGHIỆP CÔNG LẬP NĂM 2019**

(Đính kèm công văn số...../SYT-TCCB ngày tháng năm 2019 của Sở Y tế Đồng Nai)

STT	Họ và tên lót	Tên	Năm sinh		Dân tộc	Ngạch công chức	Chức vụ, chức danh		Phòng, ban	Đơn vị công tác	Số điện thoại	Ghi chú
			Nam	Nữ			Hiện tại	Quy hoạch				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1												
2												
3												
4												

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)