

Số: 12 /TB-HĐD

Đồng Nai, ngày 12 tháng 02 năm 2020

THÔNG BÁO

V/v đăng ký mua Tạp chí Điều dưỡng Việt Nam 2020

Kính gửi:

- Ủy viên Ban Chấp hành Hội Điều dưỡng tỉnh;
- Chi hội trưởng các Chi hội trực thuộc.

Tạp chí Điều dưỡng Việt Nam là cơ quan ngôn luận và diễn đàn khoa học của Điều dưỡng Việt Nam, được Bộ Thông tin và Truyền thông cấp giấy phép hoạt động báo chí số 1004/GP – BTTTT, mã chuẩn Quốc tế: ISSN 2354-073, điểm khoa học 0,5 điểm;

Để ủng hộ Hội Điều dưỡng Việt Nam, Hội Điều dưỡng tỉnh thông báo đến các Chi hội Điều dưỡng trực thuộc đăng ký đặt mua Tạp chí Điều dưỡng với số lượng được phân bổ theo mỗi đơn vị/ mỗi quý trong năm 2020 như sau:

1. 05 quyền: Chi hội Điều dưỡng Bệnh viện đa khoa Đồng Nai, Bệnh viện đa khoa Thống Nhất, Bệnh viện Nhi đồng – Đồng Nai; 03 quyền cho các đơn vị: Chi hội Điều dưỡng Bệnh viện đa khoa khu vực Long Khánh, Long Thành, Định Quán, Bệnh viện Tâm thần Trung ương II – Biên Hòa, Bệnh viện Quốc tế Đồng Nai, Bệnh viện ITO Sài Gòn – Đồng Nai, Bệnh viện ĐHYD Shingmark, Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai; 02 quyền cho các Chi hội còn lại;

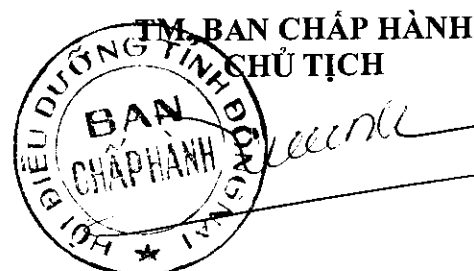
2. Đơn giá: 55.000/cuốn (Đã bao gồm cước phí vận chuyển). Ban Biên tập Tạp chí sẽ nhận đăng bài của các tác giả (Nếu có nhu cầu muốn đăng), phí gửi đăng bài 500.000đ/bài (Năm trăm ngàn đồng /bài);

3. Đề tập trung thanh quyết toán và nhận tài liệu, đề nghị các Chi hội đăng ký qua phiếu (Mẫu đính kèm) gửi qua địa chỉ Email: tuansyt@gmail.com trước ngày 15/02/2020.

Kính đề nghị các Chi hội quan tâm thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: HĐD.



Huỳnh Tú Anh

ĐƠN VỊ:.....

ĐIỆN THOẠI CƠ QUAN:.....

**PHIẾU ĐĂNG KÝ MUA
TÀI LIỆU ĐIỀU DƯỠNG NĂM 2020**

Họ tên người đăng ký mua:

Chức vụ - đơn vị công tác:.....

Điện thoại di động:.....Điện thoại cơ quan:.....

Hòm thư điện tử (Email):.....

	Nội dung tài liệu	Số lượng		Đơn giá	Tổng số tiền
		 Quyền	X	55,000	=.....đồng
		 Quyền	X	55,000	=.....đồng
		 Quyền	X	55,000	=.....đồng
		 Quyền	X	55,000	=.....đồng
				Tổng cộng:	

Số tiền viết bằng chữ:

1. Đơn vị chúng tôi:

+ Tên Tài khoản:

+ Số tài khoản:

+ Mã số thuế:

2.. Địa chỉ nhận tài liệu của đơn vị chúng tôi là: (ghi rõ họ tên và nơi nhận)

.....

.....

.....Ngàytháng.....năm 2019

Người đăng ký
(Ký ghi rõ họ tên)