|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ HẢI PHÒNG  **TRUNG TÂM ……………………..**  Số: /TTYT-PCDB  V/v cử cán bộ tham gia Tập huấn kỹ thuật xét nghiệm xác định ký sinh trùng Sốt rét | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *Hải Phòng, ngày tháng năm 2023* |

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố

Căn cứ Giấy mời số ……./GM-TTKSBT ngày \_\_\_/\_\_\_/2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tại về việc Tập huấn kỹ thuật xét nghiệm xác định ký sinh trùng Sốt rét; Trung tâm Y tế ………………… cử cán bộ tham gia tập huấn, cụ thể như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | **Họ tên** | **Giới** | **Ngày sinh** | **Trình độ chuyên môn** | **Chức vụ** | **Số điện thoại** |
| 1 | ……………….. | …….. | …….. | ………. | Cán bộ khoa………….. | …………. |
| 2 | ……………….. | …….. | …….. | ………. | Cán bộ khoa………….. | …………. |

Trân trọng cảm ơn.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như trên;  - Lưu: VT, ……. | **GIÁM ĐỐC** |