|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN ĐƠN VỊ**  **\*** |  |
|  | *…………, ngày tháng năm* |

**PHIẾU LẤY Ý KIẾN**

**Về việc bổ nhiệm chức vụ Trưởng/Phó Trưởng khoa/phòng...**

*(Phiếu dành cho Tập thể lãnh đạo khoa/phòng mở rộng)*

Căn cứ nhu cầu công tác, tiêu chuẩn các chức danh quy định tại Quyết định số……./QĐ-BYT ngày.../.../2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế; Căn cứ Nghị quyết của Tập thể lãnh đạo đơn vị họp ngày.../.../..., đề nghị đồng chí giới thiệu 01 nhân sự có đủ điều kiện, tiêu chuẩn để bổ nhiệm chức vụ Trưởng/Phó Trưởng khoa/phòng….:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Ngày tháng** **năm sinh** | **Chức vụ, đơn vị công tác hiện nay** |
| 01 | ……………………… …. | …………… .. | ……………………………………………… …… |

*(Ký tên hoặc không phải ký tên)*