|  |  |
| --- | --- |
| ỦY BAN NHÂN DÂN  THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  **TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA**  **PHẠM NGỌC THẠCH**  Số: /TB-TĐHYKPNT | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2021* |

**THÔNG BÁO**

**Kết luận của Hiệu trưởng (hoặc Phó Hiệu trưởng)** **Trường Đại học**

**Y khoa Phạm Ngọc Thạch tại cuộc họp (buổi làm việc)...........**

Ngày ... tháng ... năm... Hiệu trưởng (hoặc Phó Hiệu trưởng) Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch đã chủ trì cuộc họp (buổi làm việc) ..... Tham dự cuộc họp (Cùng dự buổi làm việc) có ....................................................

Sau khi nghe báo cáo của ............................... và ý kiến phát biểu của ......... , Hiệu trưởng (hoặc Phó Hiệu trưởng) kết luận như sau:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................

Đề nghị các Đơn vị liên quan nhanh chóng triển khai thực hiện./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  -  -  - Lưu:... | **QUYỀN** **HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ**  **Họ và tên** |