

Phụ lục 2

BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI
TRUNG ƯƠNG
PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP

Hà Nội, ngày tháng năm

Kính gửi: - Các Khoa/Phòng trong bệnh viện

THÔNG BÁO

(V/v. Kiểm tra giám sát, chuyên môn)

1. Thời gian tiến hành kiểm tra, giám sát:
2. Phạm vi kiểm tra, giám sát: Gồm các Khoa/Phòng:....
3. Mục đích kiểm tra
 - Kiểm tra định kỳ
 - Kiểm tra đột xuất (nêu rõ lý do):
 - Kiểm tra với lý do khác (nêu rõ lý do):
4. Thành phần đoàn kiểm tra.
5. Kế hoạch kiểm tra

| Đơn vị | Thời gian | Nội dung kiểm tra | Nhóm kiểm tra |
|--------|-----------|-------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |

Ghi chú: Yêu cầu các đơn vị được kiểm tra chuẩn bị sẵn tài liệu, hồ sơ cần thiết và nhiệt tình hợp tác với đoàn kiểm tra để đợt kiểm tra đạt kết quả.

TM. PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP

(Ký ghi rõ họ tên)