BỘ Y TẾ
TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE TƯ
Số: 129 /GDSKTƯ
V/v. Cung cấp địa chỉ đầu mối phụ trách công tác truyền thông giáo dục sức khỏe tuyến tỉnh, thành phố

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 14 tháng 05 năm 2019

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật các tỉnh/TP
Trung tâm truyền thông GDSK các tỉnh/TP

Căn cứ Thông tư liên tịch số 51/2015/TTLT-BYT-BNV của Bộ Y tế-Bộ Nội vụ về việc Hướng dẫn chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Y tế thuộc Ủy ban nhân dân tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương và Phòng Y tế Ủy ban nhân dân huyện, quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh;

Căn cứ Thông tư 26/2017/TT-BYT ngày 26/6/2017 về việc Hướng dẫn chức năng nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương;

Để giúp cho việc liên hệ, hỗ trợ công tác truyền thông giáo dục sức khỏe tại các đơn vị y tế tuyến tỉnh được hiệu quả, Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe Trung ương đề nghị Trung tâm kiểm soát bệnh tật; Trung tâm truyền thông GDSK các tỉnh/TP cung cấp thông tin theo mẫu: Phụ lục đính kèm

Thông tin cập nhật xin gửi về địa chỉ: CN. Nguyễn Thị Hường, ĐT. 039.8545336 hoặc 024.38328992, Trung tâm Truyền thông GDSK Trung ương, Bộ Y tế; Số 366, Phố Đội Cấn, Ba Đình, Hà Nội và gửi theo địa chỉ email:chidaotuyent5g@gmail.com trước ngày 30/5/2019.

Trân trọng!

Nơi nhận:
- Như trên *(để TH);*
- Đăng Website: http://www.t5g.org.vn;
- Lưu TVDV,VT.

KT. GIÁM ĐỐC

TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE TRUNG ƯƠNG

PHÓ GIÁM ĐỐC
Trịnh Ngọc Quang

Phụ lục 1

SỞ Y TẾ
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH.....

Số: /.....

V/v. Cung cấp địa chỉ đầu mối phụ trách công tác truyền thông giáo dục sức khỏe tuyến tỉnh, thành phố

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày tháng 05 năm 2019

Kính gửi: Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe Trung ương

Tên đơn vị: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.....
Địa chỉ:.....
Số điện thoại văn thư: ..... Fax: .....
Địa chỉ Khoa Truyền thông GDSK *(nếu không nằm cùng trụ sở với Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật)*:.....
Số điện thoại khoa TTGDSK: ..... Mail:.....

TT	Họ và tên	Chức danh	Điện thoại (CQ, DĐ)	Địa chỉ mail
1	.....	GĐ hoặc PGĐ phụ trách TTGDSK		
2	.....	Trưởng khoa/phòng TT GDSK		
3	.....	Phó Trưởng khoa/phòng TT GDSK		

GIÁM ĐỐC
(Ký và đóng dấu)

Phụ lục 2

SỞ Y TẾ
TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE TỈNH.....

Số: /.....

V/v. Cung cấp địa chỉ đầu mối phụ trách công tác truyền thông giáo dục sức khỏe tuyến tỉnh, thành phố

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày tháng 05 năm 2019

Kính gửi: Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe Trung ương

Tên đơn vị: Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe tỉnh.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại văn thư: ..... Fax: .....Mail:.....

TT	Họ và tên	Chức danh	Điện thoại (CQ, DĐ)	Địa chỉ mail
1	.....	Giám đốc		
2	.....	Phó Giám đốc		

GIÁM ĐỐC
(Ký và đóng dấu)