

PHỤ LỤC SỐ 04

MẪU BÁO CÁO CÔNG TÁC QUẢN LÝ ĐÀO TẠO CẤP CHỨNG CHỈ CHỨNG NHẬN
CHUYÊN MÔN VỀ Y TẾ LAO ĐỘNG
(Ban hành kèm theo Thông tư số 29/2021/TT-BYT ngày 24 tháng 12 năm 2021 của Bộ trưởng Bộ
Y tế)

SỞ Y TẾ

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

....., ngày tháng năm

BÁO CÁO ĐỊNH KỲ NĂM CÔNG TÁC QUẢN LÝ ĐÀO TẠO CẤP CHỨNG CHỈ CHỨNG NHẬN CHUYÊN MÔN VỀ Y TẾ LAO ĐỘNG

Kính gửi: Cục Quản lý môi trường y tế, Bộ Y tế

Sở Y tế tỉnh/thành phố báo cáo công tác quản lý đào tạo cấp chứng chỉ chứng nhận
(CCCN) chuyên môn về y tế lao động trên địa bàn như sau:

I. Thông tin về cơ sở đào tạo trên địa bàn quản lý

TT	Tên cơ sở đào tạo	Địa chỉ, Điện thoại, Fax, Email	Người đại diện pháp lý	Ngày đăng ký hoạt động đào tạo cấp CCCN chuyên môn về y tế lao động	Ghi chú
1					
2					
...					

II. Thống kê kết quả hoạt động đào tạo, cấp chứng chỉ chứng nhận chuyên môn về y tế lao động

1. Kết quả hoạt động của các cơ sở đào tạo trên địa bàn quản lý

T T	Đối tượng đào tạo	Số người được đào tạo	Số người được cấp chứng chỉ chứng nhận	Ghi chú
--------	-------------------	--------------------------	---	---------

			chuyên môn về y tế lao động	
1	Bác sỹ			
2	Bác sỹ y tế dự phòng			
3	Cử nhân điều dưỡng			
4	Y sỹ			
5	Điều dưỡng trung học			
6	Hộ sinh viên			
7	Khác			
	Tổng cộng			

2. Thông tin quản lý người làm công tác y tế tại các cơ sở sản xuất kinh doanh trên địa bàn đã được cấp chứng chỉ chứng nhận chuyên môn về y tế lao động

TT	Người làm công tác y tế tại cơ sở sản xuất, kinh doanh	Tổng số	Số người được cấp chứng chỉ chứng nhận chuyên môn về y tế lao động	Tỷ lệ %
1	Bác sỹ			
2	Bác sỹ y tế dự phòng			
3	Cử nhân điều dưỡng			
4	Y sỹ			
5	Điều dưỡng trung học			
6	Hộ sinh viên			
7	Khác			
	Tổng cộng			

III. Đề xuất, kiến nghị:

.....

.....

.....

.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)