

Số: **2630**/SYT-TCCB

V/v đề nghị xét tặng Kỷ niệm
chương “Vì sức khỏe nhân dân”

Bình Định, ngày **01** tháng **11** năm 2018

Kính gửi: Các đơn vị trực thuộc

Thực hiện Thông tư số 20/2011/TT-BYT ngày 06/6/2011 của Bộ Y tế về việc Hướng dẫn công tác Thi đua, Khen thưởng trong ngành Y tế;

Nhân dịp kỷ niệm 64 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam (27/2/1955 - 27/2/2019), để ghi nhận công lao của các cá nhân đã có nhiều thành tích đóng góp cho sự nghiệp bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân. Sở Y tế yêu cầu các đơn vị trực thuộc rà soát danh sách công chức, viên chức, người lao động công tác trong ngành Y tế thuộc đơn vị, chưa được Bộ trưởng Bộ Y tế tặng Kỷ niệm chương “Vì sức khỏe nhân dân”, đạt tiêu chuẩn theo quy định tại Điều 16 Thông tư số 20/2011/TT-BYT ngày 06/6/2011 của Bộ Y tế, cụ thể như sau:

1. Về tiêu chuẩn: Phải có thời gian công tác trong ngành Y tế từ đủ 20 năm trở lên. Cá nhân có thời gian làm việc từ đủ 24 tháng trong các chuyên ngành Lao, Phong, Tâm thần, X-Quang, Giải phẫu bệnh, Pháp y, Pháp y tâm thần, phục vụ người nhiễm HIV hoặc bệnh nhân AIDS, trực tiếp tiếp xúc với các hoá chất độc hại hoặc công tác tại tuyến y tế cơ sở thuộc vùng sâu, vùng xa, vùng núi cao, vùng biên giới và hải đảo theo quy định hiện hành của Chính phủ được xét trước thời hạn quy định 5 năm.

Kỷ niệm chương “Vì sức khỏe nhân dân” chỉ tặng thưởng một lần cho mỗi cá nhân.

2. Hồ sơ đề nghị xét tặng gồm:

- Tờ trình của đơn vị;
- Danh sách trích ngang đề nghị xét tặng;
- Bản khai thành tích cá nhân.

(Có biểu mẫu số 1, 2 và 3 gửi kèm theo)

3. Thời gian nhận hồ sơ: Các đơn vị gửi hồ sơ đề nghị xét tặng về Sở Y tế trước ngày 25/12/2018, đồng thời gửi kèm theo file mềm về hộp thư khenthuong.ytebinhdinh@gmail.com.

Sở Y tế báo các đơn vị biết để triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở;
- Trang TTĐT Sở Y tế;
- Lưu: VT, TCCB.

GIÁM ĐỐC



Lê Quang Hùng

Mẫu số 1: Tờ trình về việc xét tặng Kỷ niệm chương "Vì sức khỏe nhân dân"

SỞ Y TẾ BÌNH ĐỊNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Đơn vị đề nghị

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /TTr-...

Địa danh, ngày tháng năm

TỜ TRÌNH

Về việc xét tặng Kỷ niệm chương "Vì sức khỏe nhân dân"

Kính gửi: Sở Y tế

Căn cứ Luật Thi đua Khen thưởng;

Căn cứ Thông tư số 20/2011/TT-BYT ngày 06/6/2011 của Bộ Y tế về việc Hướng dẫn công tác Thi đua, Khen thưởng trong ngành Y tế;

Thực hiện Công văn số /SYT-TCCB ngày / /2018 của Sở Y tế về việc đề nghị xét tặng Kỷ niệm chương "Vì sức khỏe nhân dân".

Sau khi xem xét thành tích và đối chiếu với tiêu chuẩn đã quy định, Đơn vị..... đề nghị Sở Y tế xem xét, trình Bộ trưởng Bộ Y tế tặng Kỷ niệm chương "Vì sức khỏe nhân dân" cho.....người, có danh sách trích ngang và bản thành tích cá nhân kèm theo.

Trong đó:

- Công chức, viên chức, người lao động đang công tác người
- Công chức, viên chức, người lao động đã nghỉ hưu người
- Công chức, viên chức, người lao động được xét trước thời hạn người

Đơn vị kính trình Sở Y tế xem xét./.

Nơi nhận:

- Như trên:
- Lưu.....

Thủ trưởng đơn vị

(Ký tên, đóng dấu)

Mẫu số 2: *Danh sách đề nghị xét tặng Kỷ niệm chương "Vì sức khỏe nhân dân"*

SỞ Y TẾ BÌNH ĐỊNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Đơn vị đề nghị

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /TTr-...

Địa danh, ngày tháng năm

DANH SÁCH

Đề nghị xét tặng Kỷ niệm chương "Vì sức khỏe nhân dân"

(Kèm theo Tờ trình số/TTr-.... ngày / / 2018 của)

TT	Họ và tên	Năm sinh		Chức danh, đơn vị công tác	Ngày vào ngành Y tế (ngày, tháng, năm)	Thời gian làm việc trong Ngành Y tế (số năm)	Ghi chú (Nghỉ hưu, đặc cách)
		Nam	Nữ				

Thủ trưởng đơn vị
(Ký tên, đóng dấu)

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

BẢN KHAI TÓM TẮT THÀNH TÍCH CÁ NHÂN
Đề xét tặng Kỷ niệm chương "Vì sức khỏe nhân dân"

I. Sơ lược tiểu sử bản thân:

- Họ và tên: Bí danh (nếu có): Nam, nữ:
- Ngày, tháng, năm sinh:
- Quê quán (1):
- Nơi thường trú:
- Chức danh, đơn vị công tác:
- Ngày vào ngành Y tế:
- Ngày nghỉ hưu (đối với cán bộ đã nghỉ hưu):
- Số năm công tác trong ngành Y tế:

II. Tóm tắt thành tích cá nhân trong quá trình công tác:

.....

.....

.....

III. Các hình thức khen thưởng đã được ghi nhận (2):

.....

.....

.....

IV. Xác nhận thời gian được xét tặng trước thời hạn quy định 5 năm (nếu có):

Địa danh, ngày tháng năm

Xác nhận của Thủ trưởng đơn vị **Người khai ký tên**
(Ký tên, đóng dấu)

SỞ Y TẾ

Xác nhận thành tích và đề nghị khen thưởng

Bình Định, ngày tháng năm 20

Ghi chú:

- (1): Đơn vị hành chính: xã (phường, thị trấn); huyện (quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh); tỉnh (thành phố trực thuộc Trung ương).

- (2): Nếu các hình thức khen thưởng đã được Đảng, Nhà nước, Bộ, ban, ngành, đoàn thể Trung ương, tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương tặng thưởng hoặc phong tặng (ghi rõ số quyết định, ngày, tháng, năm ký quyết định).