|  |  |
| --- | --- |
| ỦY BAN NHÂN DÂN THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  **TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA PHẠM NGỌC THẠCH**  Số: …(1).../TTr-TĐHYKPNT | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *Thành phố Hồ Chí Minh, ngày …. tháng ….. năm …(2)* |

**TỜ TRÌNH**

**[V/v ……………..**(3)**………………]**

Căn cứ ………(4)…………….;

Thực hiện …………..(5) …………………. ,

Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch kính trình các nội dung như sau:

…………………………(6)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………. ./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - …(7)……..;  - HĐT (để báo cáo); (nếu có)  - BGH (để biết);  - ….(8)…..;  - Lưu: VT, (viết tắt đơn vị tham mưu, người tham mưu, ...(9)...b). | **HIỆU TRƯỞNG**  *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)*  **PGS. TS. BS. Nguyễn Thanh Hiệp** |

*(1) Số do văn thư Phòng Hành chính Quản trị phát hành*

*(2) Ngày, tháng, năm ban hành văn bản (do Phòng Hành chính Quản trị ghi)*

*(3) Tên tờ trình*

*(4) Cơ sở, pháp lý liên quan, văn bản cấp trên liên quan*

*(5) Văn bản đề nghị thực hiện, văn bản của Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch (nếu có)*

*(6) Nội dung tờ trình*

*(7) Các cơ quan cấp trên, sở ban ngành, đơn vị ngoài Trường (nếu có)*

*(8) Các đơn vị thuộc Trường có liên quan (nếu có)*

*(9) Số lượng bản lưu (nếu cần)*