|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UBND HUYỆN BÌNH CHÁNH**PHÒNG GIÁO DỤC – ĐÀO TẠO**Số :  **1597**  /GDĐTV/v Thông báo tập huấn chăm sóc mắt theo chương trình y tế trường học, năm học 2016-2017 |  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do – Hạnh phúc***Bình Chánh, ngày 25 tháng 10 năm 2016* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Kính gửi:***  | Hiệu trưởng các trường MN, TH, THCS . |

Căn cứ số 26/BVM-CĐT ngày 14/10/2016 của Bệnh viện Mắt thành phố về thông báo lịch tập huấn Chăm sóc Mắt học đường năm học 2016 – 2017.

Phòng Giáo dục – Đào tạo Huyện thông báo đến các đơn vị trường học trên địa bàn Huyện như sau:

Lịch cụ thể cho Huyện Bình Chánh sẽ có thông báo sau:

**Lưu ý:**

- **Đối tượng tham gia** : cán bộ phụ trách y tế trường học tại các trường MN, TH, THCS chưa từng tham gia lớp tập huấn và đã từng tham gia từ năm 2012 trở về trước.

***- Địa điểm tập huấn:*** Hội trường Lầu 8 – Trung tâm đào tạo & Chăm sóc mắt cộng đồng. Số 611/2 Điện Biên Phủ, phường 1, quận 3 Tp.HCM

***- Thời gian đăng ký:*** Từ ngày ra thông báo các đơn vị gởi danh sách về Phòng Giáo dục – Đào tạo đến hết ngày **29/10/2016.**

***- Hình thức đăng ký:*** Gửi danh sách học viên tham gia tập huấn về Phòng Giáo dục – Đào tạo qua địa chỉ email minhloan0309@yahoo.com.vn (theo mẫu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Tên đơn vị** | **Họ và Tên** | **Chức vụ** | **Năm sinh** |
|  |  |  |  |  |

Để cho công tác bổ sung cập nhật kiến thức về chăm sóc Mắt học đường năm học 2016– 2017 đạt hiệu quả cao. Đề nghị Hiệu trưởng các đơn vị quan tâm chỉ đạo thực hiện.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nơi nhận:* *Như trên “để thực hiện”*
* *Lưu VT*
 |  | **KT.TRƯỞNG PHÒNG****PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**  *(Đã ký )* **Nguyễn Thị Mỹ Châu** |