

ỦY BAN NHÂN DÂN
PHƯỜNG TÂN SƠN NHẤT
TRẠM Y TẾ

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

Số: ~~275~~ /TYT
V/v cung cấp danh sách khám
sức khỏe định kỳ cho học viên
năm học 2026-2027

Tân Sơn Nhất, ngày 30 tháng 7 năm 2026

Kính gửi: Trường Cao đẳng Lý Tự Trọng Thành phố Hồ Chí Minh

Căn cứ Kế hoạch số 228/KH-UBND ngày 25 tháng 5 năm 2026 về việc tổ chức khám sức khỏe định kỳ cho người dân trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh năm 2026;

Căn cứ Kế hoạch số 7024/KH-UBND ngày 27 tháng 5 năm 2026 về việc tổ chức khám sức khỏe định kỳ cho người dân trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh năm 2026;

Căn cứ Công văn số 7222/SGDĐT-HSSV ngày 21 tháng 7 năm 2026 của Sở giáo dục và đào tạo về triển khai tổ chức khám sức khỏe định kỳ đầu năm học cho học sinh, học viên năm học 2026-2027 và giai đoạn 2026-2030.

Căn cứ Kế hoạch số 210/KH-UBND ngày 23 tháng 6 năm 2026 về việc khám sức khỏe định kỳ cho người dân trên địa bàn phường Tân Sơn Nhất năm 2026;

Để có cơ sở phục vụ việc tổng hợp, báo cáo công tác khám sức khỏe cho người dân, Trạm Y tế kính đề nghị Trường Cao đẳng Lý Tự Trọng Thành phố Hồ Chí Minh hỗ trợ cung cấp thông tin học viên đang theo học tại Trường (có địa chỉ thường trú và tạm trú trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh). (Theo biểu mẫu đính kèm).

Trạm Y tế kính đề nghị đơn vị hỗ trợ cung cấp số liệu trên bằng file và văn bản **trước ngày 05/8/2026** qua địa chỉ mail: tyt.tansonnhat@tphcm.gov.vn để Trạm Y tế có cơ sở báo cáo Ủy ban nhân dân phường.

Trân trọng./.

(Công văn này thay thế Công văn số 268/TYT ngày 27 tháng 7 năm 2026 của Trạm Y tế phường Tân Sơn Nhất).

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND phường;
- Lưu: VT./.

Q. GIÁM ĐỐC 

Bùi Thị Thu Nương

TRƯỜNG.....
Số: /DS-

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

Tân Sơn Nhất, ngày tháng năm 2026

DANH SÁCH THÔNG TIN HỌC VIÊN

Stt	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Số CCCD	Số điện thoại	Địa chỉ thường trú (Số nhà, Phường xã, tỉnh)			Địa chỉ tạm trú (Số nhà, Phường xã, tỉnh)			Đối tượng	Họ tên ba (mẹ) (đối với học viên dưới 18 tuổi)	Số CCCD ba (mẹ)
						Địa chỉ	Phường/xã	Tỉnh	Địa chỉ	Phường/xã	Tỉnh			
1														
2														

HIỆU TRƯỞNG
(Ký ghi rõ họ tên)

Nơi nhận:
- Trạm Y tế;
- Lưu: VT./.