

UBND TỈNH QUẢNG NGÃI CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
VĂN PHÒNG **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: /VP-NC

Quảng Ngãi, ngày tháng năm 2026

V/v lấy ý kiến Thành viên Ủy
ban nhân dân tỉnh về việc xếp
hạng lại các ĐVSNCL thuộc
Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi

Kính gửi:

- Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh;
- Các Phó Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh;
- Các Ủy viên Ủy ban nhân dân tỉnh.

Trên cơ sở đề nghị của Sở Nội vụ tại Công văn số 621/SNV-TCBM ngày 11/02/2026 về việc Quyết định xếp hạng lại các đơn vị sự nghiệp công lập thuộc Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi.

Thực hiện Quy chế làm việc của Ủy ban nhân dân tỉnh và chỉ đạo của Lãnh đạo Ủy ban nhân dân tỉnh, Văn phòng Ủy ban nhân dân tỉnh trân trọng gửi đến Chủ tịch, các Phó Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh và các Ủy viên Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét cho ý kiến đối với hồ sơ đề nghị ban hành Quyết định xếp hạng lại các đơn vị sự nghiệp công lập thuộc Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi.

(hồ sơ kèm theo gồm: Công văn số 621/SNV-TCBM ngày 11/02/2026 của Sở Nội vụ; dự thảo Quyết định và các tài liệu liên quan kèm theo).

Để có đầy đủ cơ sở tổng hợp, tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét theo quy định, kính đề nghị Thành viên Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét, có ý kiến (có *Phiếu ghi ý kiến kèm theo*) hoặc cho ý kiến trực tiếp trên Hệ thống điện tử <https://phkg.quangngai.gov.vn> theo Quy chế làm việc của Ủy ban nhân dân tỉnh trước **ngày 11/3/2026** để Văn phòng Ủy ban nhân dân tỉnh tổng hợp, hoàn chỉnh và trình Lãnh đạo Ủy ban nhân dân tỉnh thay mặt Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét, quyết định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Nội vụ;
- Sở Y tế;
- VP UBND tỉnh: CVP, PCVP (NC);
- Lưu: VT, NC_{TTHG}.

KT. CHÁNH VĂN PHÒNG
PHÓ CHÁNH VĂN PHÒNG

Nguyễn Đăng Trình

**PHIẾU GHI Ý KIẾN
THÀNH VIÊN ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH QUẢNG NGÃI**

1. Tóm tắt nội dung lấy ý kiến biểu quyết

Xin ý kiến Thành viên Ủy ban nhân dân tỉnh đối với hồ sơ đề nghị ban hành Quyết định xếp hạng lại các đơn vị sự nghiệp công lập thuộc Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi.

2. Ý kiến tham gia về nội dung của văn bản lấy ý kiến (*ghi trực tiếp vào văn bản này, nếu tham gia nhiều thì gửi kèm theo tờ rơi về nội dung ý kiến*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Ý kiến biểu quyết của Thành viên UBND tỉnh (đánh dấu X vào ô chọn)

- a) ☐ Đồng ý
b) ☐ Không đồng ý

Lý do:
.....

Quảng Ngãi, ngày tháng năm 2026
THÀNH VIÊN UBND TỈNH