

ỦY BAN NHÂN DÂN  
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  
**SỞ Y TẾ**

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

Số: /SYT-NVY  
V/v xét công nhận phạm vi ảnh hưởng của các sáng kiến, đề tài nghiên cứu khoa học phục vụ công tác thi đua khen thưởng đối với các đơn vị trực thuộc từ năm 2025

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế.

Ngày 16 tháng 12 năm 2024, Ủy ban nhân dân Thành phố ban hành hướng dẫn số 8181/HD-UBND về việc hướng dẫn xét, công nhận sáng kiến, hiệu quả áp dụng, khả năng nhân rộng và phạm vi ảnh hưởng của sáng kiến, đề tài khoa học và công nghệ, đề án khoa học trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh (Sau đây gọi tắt là hướng dẫn số 8181/HD-UBND).

Sở Y tế đề nghị Thủ trưởng các đơn vị nghiên cứu triển khai xét, công nhận sáng kiến, hiệu quả áp dụng, khả năng nhân rộng phạm vi ảnh hưởng của sáng kiến, đề tài khoa học, đề án khoa học đầy đủ theo hướng dẫn số 8181/HD-UBND, trong đó lưu ý thực hiện các nội dung sau:

1. Xét, công nhận sáng kiến, hiệu quả áp dụng, khả năng nhân rộng phạm vi ảnh hưởng của sáng kiến, đề tài khoa học, đề án khoa học có 03 cấp theo thứ tự: cấp cơ sở do Sở Y tế xét, công nhận; cấp Thành phố và cấp toàn quốc do Sở Y tế đề xuất và Sở khoa học công nghệ Thành phố xét, công nhận.

2. Yêu cầu tài liệu đề nghị xét, công nhận sáng kiến, hiệu quả áp dụng và khả năng nhân rộng sáng kiến, đề tài nghiên cứu khoa học, đề án khoa học của đơn vị nộp về Sở Y tế gồm:

**- Đối với sáng kiến:**

+ Văn bản của Đơn vị cơ sở ghi rõ năm đề nghị xét, công nhận hiệu quả áp dụng và khả năng nhân rộng của sáng kiến trong phạm vi cơ sở hoặc trong Thành phố, toàn quốc;

+ Danh sách sáng kiến đề nghị xét, công nhận hiệu quả áp dụng, khả năng nhân rộng trong phạm vi cơ sở hoặc trong Thành phố, toàn quốc (theo Mẫu số 2 Phụ lục I);

+ Quyết định công nhận sáng kiến của Đơn vị cơ sở;

+ Đơn yêu cầu công nhận sáng kiến, tài liệu minh chứng sáng kiến đã áp dụng hiệu quả trên thực tiễn và có khả năng nhân rộng trong phạm vi cơ sở, cấp Thành phố; toàn quốc (theo Mẫu số 1 Phụ lục I) và kèm theo tài liệu chứng minh sáng kiến đã được áp dụng hiệu quả, có phạm vi ảnh hưởng trong cơ sở; cấp Thành phố; toàn quốc.

**- Đối với đề tài nghiên cứu khoa học, đề án khoa học:**

+ Đơn yêu cầu đề nghị xét, công nhận hiệu quả áp dụng, phạm vi ảnh hưởng của đề tài trong cơ sở; cấp Thành phố; toàn quốc (theo Mẫu số 1 Phụ lục II) và kèm theo tài

liệu chứng minh đề tài đã được áp dụng hiệu quả, có phạm vi ảnh hưởng trong cơ sở; cấp Thành phố; toàn quốc;

+ Báo cáo tóm tắt đề tài;

+ Danh sách đề tài đề nghị xét, công nhận hiệu quả áp dụng, phạm vi ảnh hưởng trong phạm vi cơ sở hoặc trong Thành phố, toàn quốc (*theo Mẫu số 2 Phụ lục II*);

+ Giấy chứng nhận đăng ký kết quả thực hiện nhiệm vụ khoa học và công nghệ (nếu sử dụng kinh phí từ ngân sách nhà nước) hoặc Giấy xác nhận kết quả thực hiện nhiệm vụ khoa học và công nghệ (nếu không sử dụng kinh phí từ ngân sách nhà nước).

### 3. Tiếp nhận hồ sơ.

- Hồ sơ gửi bằng văn bản về Sở Y tế, đồng thời đơn vị **gửi file word/excel danh sách** các sáng kiến, đề tài nghiên cứu khoa học, đề án khoa học đề nghị xét, công nhận hiệu quả áp dụng, khả năng nhân rộng và phạm vi ảnh hưởng đã được phân loại theo cấp độ phạm vi ảnh hưởng và **bản scan toàn bộ hồ sơ** lưu từng thư mục sáng kiến, đề tài khoa học kèm chứng cứ, thuyết minh theo thứ tự file danh sách về hộp thư [sangkien.syt.hcm@gmail.com](mailto:sangkien.syt.hcm@gmail.com).

- Đối với hồ sơ đề xuất xét, công nhận sáng kiến, hiệu quả áp dụng và khả năng nhân rộng sáng kiến, đề tài nghiên cứu khoa học, đề án khoa học từ cấp Thành phố trở lên đơn vị nộp 2 bộ hồ sơ và phải tách riêng, đảm bảo mỗi bộ hồ sơ đầy đủ thành phần hồ sơ theo mục 2 của hướng dẫn này.

### 4. Thời điểm tiếp nhận hồ sơ.

Thời điểm tiếp nhận hồ sơ đề nghị xét, công nhận hiệu quả áp dụng, khả năng nhân rộng và phạm vi ảnh hưởng của sáng kiến, đề tài cấp cơ sở liên **tục trong quý III và kết thúc trước ngày 15/10 hàng năm**.

### 5. Lưu ý khi thực hiện hồ sơ

- Đơn vị phải có công văn đề xuất ghi rõ số lượng hồ sơ đề nghị xét, công nhận sáng kiến, hiệu quả áp dụng và khả năng nhân rộng sáng kiến, đề tài nghiên cứu khoa học, đề án khoa học theo các cấp;

- Hồ sơ sắp xếp theo thứ tự (theo trình tự thành phần và số lượng hồ sơ).

- Các nội dung tuyệt đối không viết tắt đảm bảo đầy đủ thông tin của các tác giả (bao gồm: ông/bà, chức danh/chức vụ, khoa/phòng, bệnh viện). Đối với sáng kiến, đề tài nghiên cứu khoa học, đề án khoa học có nhiều tác giả đơn vị phải đánh số thứ tự tác giả.

- Thành phần hồ sơ phải đầy đủ các chứng cứ, thuyết minh của tác giả về phạm vi ảnh hưởng (như bằng khen, giấy chứng nhận, thuyết minh, hình ảnh minh họa, ... ) đúng thực tế, rõ ràng, dễ hiểu.

Sở Y tế từ chối tiếp nhận thụ lý hồ sơ bằng văn bản đối với các trường hợp chưa nhận đủ tài liệu theo văn bản đề nghị hoặc đã yêu cầu bổ sung tài liệu nhưng hồ sơ chưa hợp lệ hoặc hồ sơ không đáp ứng các nguyên tắc xét, công nhận sáng kiến, hiệu quả áp dụng, khả năng nhân rộng và phạm vi ảnh hưởng sáng kiến, đề tài theo quy định.

Đề nghị các đơn vị nghiên cứu, triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện, nếu gặp khó khăn, vướng mắc, đơn vị liên hệ Phòng Nghiệp vụ Y, số điện thoại: 028. 39309981 để được hướng dẫn.

Công văn này thay thế công văn số 6578/SYT-NVY ngày 19 tháng 9 năm 2022 của Sở Y tế về việc xét công nhận phạm vi ảnh hưởng của các sáng kiến, đề tài nghiên cứu khoa học phục vụ công tác thi đua khen thưởng đối với các đơn vị trực thuộc từ năm 2022.

*(Đính kèm: Hướng dẫn 8181/HD-UBND ngày 16 tháng 12 năm 2024 và các biểu mẫu)./.*

**Nơi nhận:**

- Ban Giám đốc Sở;
- Ban Thi đua khen thưởng Sở Y tế;
- Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY (PTV).

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Anh Dũng**

**PHỤ LỤC I**  
**CÁC BIỂU MẪU VỀ SÁNG KIẾN**

(Ban hành theo Hướng dẫn số ...../HD-UBND ngày ... tháng ... năm 2024  
của Ủy ban nhân dân Thành phố)

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

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày    tháng    năm

**ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN NĂM .....**

Kính gửi: Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh.

**I. THÔNG TIN VỀ SÁNG KIẾN VÀ TÁC GIẢ SÁNG KIẾN**

1. Tên sáng kiến đề nghị công nhận: .....
2. Lĩnh vực sáng kiến: .....
3. Thời gian áp dụng/áp dụng thử sáng kiến: .....
4. Tác giả (đồng tác giả) sáng kiến gồm:

STT	Họ tên <sup>1</sup>	Năm sinh	Chức vụ, Phòng ban, Đơn vị công tác	Tỉ lệ đóng góp	Nội dung đóng góp cụ thể <sup>2</sup>
01	Ông Nguyễn Văn A				
02					

Thông tin liên lạc của tác giả sáng kiến (hoặc đại diện nhóm tác giả sáng kiến):

- Điện thoại liên hệ: .....
- Email: .....

5. Những người tham gia áp dụng/áp dụng thử sáng kiến lần đầu (nếu có):

STT	Họ tên	Phòng ban, Đơn vị công tác	Chức vụ	Nội dung công việc hỗ trợ
01	Bà Nguyễn Thị B			
02				
03				

6. Tài liệu (chứng cứ) kèm theo:

Liệt kê tài liệu minh chứng về: Giải pháp đã được áp dụng/áp dụng thử; Hiệu quả của việc áp dụng (*Ghi rõ số công văn, hợp đồng, văn bản triển khai/phối hợp, báo cáo...*)

☐ Văn bản triển khai, phối hợp: .....

☐ .....

<sup>1</sup> Ghi giới tính của tác giả sáng kiến.

<sup>2</sup> Chỉ khai mục này khi tác giả tham gia thực hiện sáng kiến vượt quá số lượng theo quy định.

Hợp đồng chuyển giao:.....

- ☐ Hình ảnh: .....
- ☐ Báo cáo: .....
- ☐ Văn bản xác nhận: .....
- ☐ Các tài liệu khác: .....

## II. MÔ TẢ SÁNG KIẾN

### 1. Thực trạng trước khi thực hiện sáng kiến:

- Là giải pháp mới hoàn toàn hay được nghiên cứu, cải tiến từ giải pháp đã có trước.

- Khó khăn, vướng mắc trước khi thực hiện sáng kiến.

### 2. Nội dung thực hiện sáng kiến:

- Mục tiêu của giải pháp;

- Cách thức thực hiện để giải quyết từng khó khăn, vướng mắc đã nêu trong phần thực trạng.

### 3. Tính mới của sáng kiến:

*Trình bày cụ thể từng điểm mới, sáng tạo của giải pháp.*

### 4. Hiệu quả và kết quả thực hiện sáng kiến:

- Nêu rõ giải pháp đã được áp dụng chính thức hay áp dụng thử; Áp dụng tại đâu; Quy mô áp dụng, hiệu quả hoặc khả năng mang lại hiệu quả của sáng kiến...

- Sản phẩm của giải pháp

## III. NHU CẦU ĐỀ XUẤT XÉT, CÔNG NHẬN HIỆU QUẢ ÁP DỤNG VÀ KHẢ NĂNG NHÂN RỘNG CỦA SÁNG KIẾN TẠI CÁC CẤP<sup>3</sup>

- ☐ Cấp cơ sở
- ☐ Cấp Thành phố
- ☐ Cấp toàn quốc

Thuyết minh về hiệu quả áp dụng và khả năng nhân rộng trong phạm vi cơ sở/thành phố/toàn quốc của sáng kiến đề xuất:

### 1. Về hiệu quả áp dụng của sáng kiến trong phạm vi cơ sở/thành phố/toàn quốc:

- *Sáng kiến đã được áp dụng tại đâu, quy mô áp dụng.*
- *Hiệu quả áp dụng.*

### 2. Về khả năng nhân rộng của sáng kiến trong phạm vi cơ sở/Thành phố/toàn quốc:

<sup>3</sup> Mục này chỉ dành cho tác giả (nhóm tác giả) có nhu cầu đề xuất xét, công nhận hiệu quả áp dụng và khả năng nhân rộng của sáng kiến trong phạm vi cơ sở, thành phố hoặc toàn quốc.

#### **Lưu ý:**

- Nếu giải pháp chưa được công nhận tại Đơn vị cơ sở nhưng muốn đề nghị xét, công nhận trong phạm vi cơ sở, thành phố hoặc toàn quốc thì phải mô tả đầy đủ thông tin và kèm chứng cứ theo quy định.

*Sáng kiến đã được áp dụng hoặc chuyển giao áp dụng cho những cơ quan, tổ chức nào.*

*Sản phẩm của sáng kiến đã đạt giải thưởng gì trong các hội thi, cuộc thi cấp quận, huyện, Thành phố Thủ Đức, Thành phố Hồ Chí Minh, Trung ương tổ chức...*

*Sáng kiến có tác động mới đến công tác chuyên môn, nghiệp vụ, hoạt động, đối tượng quản lý như thế nào...*

*Sáng kiến có khả năng nhân rộng cho cơ quan, tổ chức nào, phục vụ cho đối tượng nào, dự kiến hiệu quả là gì...*

#### **IV. CAM ĐOAN CỦA TÁC GIẢ (ĐỒNG TÁC GIẢ):**

Tác giả (đồng tác giả) cam đoan như sau:

- Sáng kiến không sao chép, không xâm phạm quyền sở hữu trí tuệ;
- Tất cả thông tin trên là trung thực, chính xác và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

**Cơ quan công nhận sáng kiến**  
(Thủ trưởng xác nhận nội dung trên,  
ký tên và đóng dấu)

**Tác giả sáng kiến ký và ghi rõ họ tên**  
(Sáng kiến có đồng tác giả thì toàn bộ  
nhóm tác giả phải ký tên)

**Cơ quan (Cấp cơ sở) đề nghị xét  
công nhận hiệu quả áp dụng,  
khả năng nhân rộng của sáng kiến  
trong phạm vi thành phố/toàn quốc**  
(Thủ trưởng xác nhận nội dung trên,  
ký tên và đóng dấu)

**PHỤ LỤC I**  
**CÁC BIỂU MẪU VỀ SÁNG KIẾN**

(Ban hành theo Hướng dẫn số ...../HD-UBND ngày ... tháng ... năm 2024  
của Ủy ban nhân dân Thành phố)

**Tên Cơ quan**

Số: ...../

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày      tháng      năm

**DANH SÁCH SÁNG KIẾN ĐỀ NGHỊ XÉT, CÔNG NHẬN HIỆU QUẢ ÁP DỤNG VÀ  
KHẢ NĂNG NHÂN RỘNG TRONG PHẠM VI CƠ SỞ/THÀNH PHỐ/TOÀN QUỐC  
NĂM .....**

Kính gửi: Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh. (Đối với cấp cơ sở)

Sở Khoa học và Công nghệ (Cơ quan thường trực Hội đồng sáng kiến Thành phố Hồ Chí Minh). (Đối với cấp thành phố, toàn quốc)

**I. BÁO CÁO SỐ LƯỢNG SÁNG KIẾN ĐƯỢC CÔNG NHẬN TẠI ĐƠN VỊ CƠ SỞ/CẤP CƠ SỞ NĂM.....**

- Số lượng tiếp nhận;

- Số lượng sáng kiến được công nhận và số Quyết định công nhận.

**II. ĐỀ XUẤT XÉT, CÔNG NHẬN HIỆU QUẢ ÁP DỤNG VÀ KHẢ NĂNG NHÂN RỘNG CỦA SÁNG KIẾN TRONG PHẠM VI CƠ SỞ/THÀNH PHỐ/TOÀN QUỐC NĂM.....**

STT	Tên sáng kiến	Tác giả (nhóm tác giả)/ Chức vụ, Phòng/Khoa, Đơn vị công tác <sup>4</sup>	Tóm tắt sáng kiến	Số Quyết định công nhận <sup>5</sup>	Ý kiến của Đơn vị cơ sở/Cấp cơ sở <sup>6</sup>	
					Về hiệu quả áp dụng	Về khả năng nhân rộng
01		1. Ông Nguyễn Văn A, Phó Trưởng phòng KHTH, Bệnh viện .....; 2.....	- Thực trạng - Nội dung - Tính mới - Hiệu quả áp dụng - Khả năng nhân rộng			
02						

**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN**

(Ký tên và đóng dấu)

<sup>4</sup> Ghi giới tính của tác giả và trình bày thể thức theo ví dụ.

<sup>5</sup> Ghi cụ thể số và ngày ban hành Quyết định công nhận sáng kiến, công nhận hiệu quả áp dụng và khả năng nhân rộng sáng kiến trong phạm vi cơ sở, thành phố (Trường hợp Danh sách có nhiều sáng kiến được công nhận thì ghi chú thêm số thứ tự trong danh sách).

<sup>6</sup> Đơn vị cơ sở/Cấp cơ sở có ý kiến đánh giá cụ thể về hiệu quả áp dụng và khả năng nhân rộng của từng sáng kiến muốn đề xuất xét hiệu quả áp dụng, khả năng nhân rộng trong phạm vi cơ sở, Thành phố, toàn quốc theo Hướng dẫn.

**PHỤ LỤC II**  
**CÁC BIỂU MẪU VỀ ĐỀ TÀI**

*(Ban hành theo Hướng dẫn số ...../HD-UBND ngày ... tháng ... năm 2024  
của Ủy ban nhân dân Thành phố)*

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

*Thành phố Hồ Chí Minh, ngày      tháng      năm*

**ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN HIỆU QUẢ ÁP DỤNG VÀ PHẠM VI ẢNH  
HƯỞNG CỦA ĐỀ TÀI KHOA HỌC VÀ CÔNG NGHỆ, ĐỀ ÁN KHOA HỌC  
NĂM .....**

Kính gửi: Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh. (Đối với cấp cơ sở).  
Sở Khoa học và Công nghệ (Cơ quan thường trực Hội đồng  
sáng kiến Thành phố Hồ Chí Minh). (Đối với cấp thành phố,  
toàn quốc)

**I. THÔNG TIN VỀ ĐỀ TÀI, ĐỀ ÁN VÀ TÁC GIẢ**

1. Tên đề tài, đề án đề nghị công nhận: .....
2. Lĩnh vực đề tài: .....
3. Kinh phí thực hiện đề tài, đề án:  
☐ Từ ngân sách nhà nước  
☐ Từ nguồn khác (cụ thể là: .....)
4. Tác giả (đồng tác giả) đề tài, đề án gồm:

STT	Họ tên <sup>7</sup>	Năm sinh	Chức vụ, Phòng ban, Đơn vị công tác
01	Ông Nguyễn Văn A		
02			

Thông tin liên lạc của đại diện nhóm tác giả đề tài, đề án:

- Điện thoại liên hệ: .....
- Email: .....

**5. Tài liệu (chứng cứ) kèm theo đề tài, đề án:**

*Liệt kê các tài liệu minh chứng đề tài, đề án đã được nghiệm thu, áp dụng hiệu quả trên thực tiễn, có phạm vi ảnh hưởng trong cơ sở/thành phố/toàn quốc (ghi cụ thể số quyết định/văn bản/hợp đồng)*

☐ Báo cáo tóm tắt đề tài, đề án: .....

<sup>7</sup> Ghi rõ giới tính của tác giả đề tài



- ☐ Giấy chứng nhận đăng ký kết quả thực hiện nhiệm vụ KH&CN: .....
- ☐ Giấy xác nhận kết quả thực hiện nhiệm vụ KH&CN: .....
- ☐ Văn bản triển khai, phối hợp: .....
- ☐ Hợp đồng chuyển giao: .....
- ☐ Văn bản xác nhận: .....
- ☐ Hình ảnh: .....
- ☐ Tài liệu khác: .....

## II. MÔ TẢ TÓM TẮT ĐỀ TÀI

1. Mục tiêu của đề tài, đề án:
2. Nội dung thực hiện (nêu tóm tắt):
3. Tính mới:
4. Sản phẩm của đề tài, đề án:

## III. MÔ TẢ HIỆU QUẢ ÁP DỤNG VÀ PHẠM VI ẢNH HƯỞNG CỦA ĐỀ TÀI

1. Về hiệu quả áp dụng của đề tài, đề án trong phạm vi cơ sở/thành phố/toàn quốc:

- Đề tài, đề án được áp dụng chính thức từ ngày nào; Áp dụng tại đâu; Quy mô áp dụng...

- Hiệu quả của đề tài, đề án sau khi áp dụng trên thực tiễn.

2. Về phạm vi ảnh hưởng của đề tài tại cơ sở/thành phố/toàn quốc:

- Đề tài, đề án đã được chuyển giao áp dụng cho những cơ quan, tổ chức nào;

- Sự ảnh hưởng, tác động của đề tài, đề án đến công tác chuyên môn, nghiệp vụ, hoạt động hoặc đối tượng quản lý của cơ sở, thành phố, các tỉnh thành khác;

- Sản phẩm của đề tài, đề án đã đạt giải thưởng trong các hội thi, cuộc thi nào do Thành phố Hồ Chí Minh, Trung ương tổ chức...).

.....

## IV. CAM ĐOAN CỦA TÁC GIẢ (ĐỒNG TÁC GIẢ):

Tác giả (đồng tác giả) cam đoan như sau:

- Đề tài, đề án không sao chép, không xâm phạm quyền sở hữu trí tuệ;

- Tất cả thông tin trên là trung thực, chính xác và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

**Cơ quan (Cấp cơ sở) đề nghị xét  
công nhận hiệu quả áp dụng, phạm  
vi ảnh hưởng của đề tài trong**

**Thành phố/toàn quốc**

(Thủ trưởng xác nhận nội dung trên,  
ký tên và đóng dấu)

**Tác giả đề tài ký và ghi rõ họ tên  
(Đề tài có đồng tác giả thì toàn bộ  
nhóm tác giả phải ký tên)**



**PHỤ LỤC II**  
**CÁC BIỂU MẪU VỀ ĐỀ TÀI**

*(Ban hành theo Hướng dẫn số ...../HD-UBND ngày ... tháng ... năm 2024  
của Ủy ban nhân dân Thành phố)*

**Tên Cơ quan**

Số: ...../

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

*Thành phố Hồ Chí Minh, ngày      tháng      năm*

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ XÉT, CÔNG NHẬN HIỆU QUẢ ÁP DỤNG VÀ PHẠM VI ẢNH HƯỞNG CỦA ĐỀ TÀI KHOA HỌC VÀ CÔNG NGHỆ,  
ĐỀ ÁN KHOA HỌC NĂM .....**

Kính gửi:      Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh. (Đối với cấp cơ sở)  
Sở Khoa học và Công nghệ (Cơ quan thường trực Hội đồng sáng kiến Thành phố Hồ Chí Minh). (Đối với cấp thành phố, toàn quốc)

**I. BÁO CÁO SỐ LƯỢNG ĐỀ TÀI, ĐỀ ÁN ĐƯỢC CÔNG NHẬN HIỆU QUẢ ÁP DỤNG VÀ PHẠM VI ẢNH HƯỞNG TẠI CƠ SỞ/THÀNH PHỐ NĂM.....**

- Số lượng tiếp nhận;
- Số lượng đề tài, đề án được công nhận tại cơ sở/thành phố và số Quyết định công nhận.

**II. ĐỀ XUẤT XÉT, CÔNG NHẬN HIỆU QUẢ ÁP DỤNG VÀ PHẠM VI ẢNH HƯỞNG CỦA ĐỀ TÀI, ĐỀ ÁN TRONG THÀNH PHỐ/TOÀN QUỐC NĂM.....**

TT	Tên đề tài	Tác giả (nhóm tác giả), chức vụ, Phòng ban, Đơn vị công tác <sup>8</sup>	Tóm tắt đề tài, đề án	Ý kiến của Cấp cơ sở <sup>9</sup>	
				Về hiệu quả áp dụng	Về phạm vi ảnh hưởng
01		1. Ông Nguyễn Văn A, Giám đốc Bệnh viện C; 2. Bà Nguyễn Thị B, Trưởng Khoa sơ sinh, Bệnh viện C.	- Thực trạng - Nội dung - Tính mới - Hiệu quả áp dụng - Phạm vi ảnh hưởng		
02					

**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN**

*(Ký tên và đóng dấu)*

<sup>8</sup> Ghi giới tính của tác giả và trình bày thể thức theo ví dụ.

<sup>9</sup> Cấp cơ sở xác nhận thông tin và có ý kiến cụ thể về hiệu quả áp dụng và phạm vi ảnh hưởng của đề tài, đề án trong thành phố/toàn quốc theo Hướng dẫn.

