**ĐOÀN TNCS HỒ CHÍ MINH**

*TP. Hồ Chí Minh, ngày 6 tháng 3 năm 2018*

THÀNH ĐOÀN TP. HỒ CHÍ MINH
**BCH ĐOÀN TRƯỜNG CAO ĐẲNG
KINH TẾ - CÔNG NGHỆ TP. HỒ CHÍ MINH
\*\*\***Số: 21/TB-ĐTN

**THÔNG BÁO
V/v đăng ký tham gia tư vấn, khám mắt miễn phí
cho học sinh, sinh viên toàn trường năm 2018
\_\_\_\_\_**

 Căn cứ thông tin từ Cán bộ Y tế Nhà trường, để có cơ sở phối hợp tổ chức chương trình, nay Đoàn Trường thông báo tới toàn thể học sinh, sinh viên về việc đăng ký tham gia tư vấn khám mắt miễn phí cụ thể như sau:

1. **Thời gian đăng ký:** từ ngày 6/3/2018 đến 17g00 ngày 10/3/2018.
2. **Địa điểm tổ chức khám mắt:** Tại Trường (*cơ sở 138 Hà Huy Giáp, Quận 12).*
3. **Hình thức - Địa điểm đăng ký:**
* **Đăng ký cá nhân:** học sinh, sinh viên truy cập trang đăng ký Online tại địa chỉ: [**https://goo.gl/giKazT**](https://goo.gl/giKazT) và làm theo hướng dẫn.
* **Đăng ký theo tập thể lớp:** Ban cán sự lớp lập danh sách tham gia theo mẫu (*đính kèm thông báo này*) sau đó gửi file tổng hợp (*gửi về e-mail: doanthanhnien@hiast.edu.vn)* và văn bản giấy về Văn phòng Đoàn trường.
1. **Đơn vị tổ chức khám mắt:** Phòng Khám Đa khoa Bắc Sài Gòn. Các nội dung khám gồm:
* Đo tật khúc xạ (cận, viễn, loạn);
* Tư vấn điều trị các bệnh về mắt (nếu có).
* Tư vấn chăm sóc để có đôi mắt khỏe, đẹp.
1. **Cán bộ phụ trách:**

\* Mọi chi tiết xin liên hệ Đ/c **Vũ Linh** - Phó Bí thư Đoàn Trường.SĐT: 0987.158.542

Yêu cầu các đồng chí là cán bộ Đoàn - Hội các lớp thông tin tới học sinh, sinh viên được biết và nhanh chóng lập danh sách đăng ký theo mẫu nộp về Văn phòng Đoàn trường theo đúng thời gian thông báo.

Kính đề nghị quý thầy/cô giáo viên chủ nhiệm, thư ký các Khoa/Bộ môn quan tâm và nhắc nhở cán sự các lớp thực hiện việc đăng ký tham gia theo thông báo để đảm bảo quyền lợi cho học sinh, sinh viên.

 Trân trọng cảm ơn.

***Nơi nhận:***

* Đảng ủy - BGH *(báo cáo);*
* Phòng CTSV&TS;
* Các Phòng/Khoa/Bộ môn;
* Giáo viên chủ nhiệm;
* Kênh thông tin Đoàn - Hội;
* Lưu VP.

**TM. BAN CHẤP HÀNH ĐOÀN TRƯỜNG
PHÓ BÍ THƯ**

*(đã ký)*

**Vũ Linh**

**ĐOÀN TNCS HỒ CHÍ MINH**

*TP. Hồ Chí Minh, ngày … tháng 3 năm 2018*

THÀNH ĐOÀN TP. HỒ CHÍ MINH
**BCH ĐOÀN TRƯỜNG CAO ĐẲNG
KINH TẾ - CÔNG NGHỆ TP. HỒ CHÍ MINH
\*\*\***

**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ THAM GIA KHÁM MẮT MIỄN PHÍ
\_\_\_\_\_**

* Lớp:
* Người phụ trách: Chức vụ: SĐT:
(*Đại diện ban cán sự lớp, có thể là: Lớp trưởng, Lớp phó, Bí thư hoặc Chi hội trưởng)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **SĐT** | **Các biểu hiện bệnh** **về mắt** *(nếu có)* | **Thời gian khám** *(mong muốn)* | **Ký tên** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**TM BAN CHẤP HÀNH CHI ĐOÀN LỚP***(ký ghi rõ họ tên, chức vụ)*