

**BÁO CÁO TỔNG HỢP ĐÁNH GIÁ, XẾP LOẠI CHẤT LƯỢNG CÁN BỘ, CÔNG CHỨC CƠ QUAN HÀNH CHÍNH NĂM 2021  
 CỦA CƠ QUAN: .....**

(Áp dụng đối với các Phòng chức năng thuộc Sở Y tế và 02 Chi cục trực thuộc Sở Y tế)  
 (Ban hành kèm theo Công văn số ...../SYT-TCCB ngày 16/11/2021 của Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi)

STT	Cơ quan	Tổng biên chế công chức chính được giao	Tổng số công chức có mặt tại thời điểm đánh giá	Tổng số công chức được đánh giá, xếp loại	Mức độ hoàn thành chức trách, nhiệm vụ								Ghi chú	
					Hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ		Hoàn thành tốt nhiệm vụ		Hoàn thành nhiệm vụ		Không hoàn thành nhiệm vụ			
					Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)		
1	2	3	4	5	6	$7=6/5*100$	8	$9=8/5*100$	10	$11=10/5*100$	12	$13=12/5*100$	14	
<b>VÍ DỤ</b>														
I	Chi cục An toàn vệ sinh thực phẩm tỉnh Quảng Ngãi													
1	Công chức													
a	Phòng .....													
b	Phòng .....													
...														
2	Hợp đồng theo Nghị định số 68/2000/NĐ-CP													
1	Phòng .....													
...														

**NGƯỜI LẬP BIỂU**  
 (ký tên, ghi rõ họ tên)

....., ngày ... tháng ... năm ...  
**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
 (ký tên, ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NGÃI  
TÊN ĐƠN VỊ.....

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

Biểu mẫu số 02

**BÁO CÁO TỔNG HỢP KẾT QUẢ ĐÁNH GIÁ, XẾP LOẠI CHẤT LƯỢNG VIÊN CHỨC, HỢP ĐỒNG THEO NGHỊ ĐỊNH SỐ 68/2000/NĐ-CP TRONG ĐƠN VỊ SỰ NGHIỆP TRỰC THUỘC SỞ Y TẾ NĂM 2021 CỦA ĐƠN VỊ: .....**

(Ban hành kèm theo Công văn số ...../SYT-TCCB ngày 16/11/2021 của Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi)

STT	Cơ quan	Tổng biên chế sự nghiệp được giao	Tổng số viên chức, HD68 có mặt tại thời điểm đánh giá	Tổng số viên chức, HD68 được đánh giá, xếp loại	Mức độ hoàn thành chức trách, nhiệm vụ								Ghi chú
					Hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ		Hoàn thành tốt nhiệm vụ		Hoàn thành nhiệm vụ		Không hoàn thành nhiệm vụ		
					Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	
1	2	3	4	5	6	$7=6/5^*$ 100	8	$9=8/5^*$ *100	10	$11=10/5^*$ 100	12	$13=12/5^*$ 100	14
<b>VÍ DỤ</b>													
<b>I</b>	<b>Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi</b>												
1	Viên chức												
2	Hợp đồng theo Nghị định số 68/2000/NĐ-CP												
<b>II</b>	<b>Trung tâm Y tế thành phố Quảng Ngãi</b>												
1	Viên chức												
a	Tại Trung tâm Y tế												
b	Tại các Trạm Y tế trực thuộc												
2	Hợp đồng theo Nghị định số 68/2000/NĐ-CP												
...													

**NGƯỜI LẬP BIỂU**  
(ký tên, ghi rõ họ tên)

....., ngày ... tháng ... năm ...  
**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
(ký tên, ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NGÃI  
TÊN ĐƠN VỊ.....

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

Biểu mẫu số 03

**KẾT QUẢ THỰC HIỆN CHỈ TIÊU, NHIỆM VỤ ĐƯỢC SỞ Y TẾ GIAO NĂM 2021  
CỦA ĐƠN VỊ:.....**

*(Ban hành kèm theo Công văn số ...../SYT-TCCB ngày 16/11/2021 của Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi)*

TT	CÁC CHỈ TIÊU	Đơn vị tính	Kế hoạch năm 2021	Thực hiện 2021	So sánh TH/KH (tỷ lệ %)	Ghi chú
<b>KẾT QUẢ THỰC HIỆN CÁC CHỈ TIÊU, NHIỆM VỤ ĐƯỢC SỞ Y TẾ GIAO NĂM 2021 TẠI QUYẾT ĐỊNH SỐ: .....</b> .....						
1						
2						
3						

**NGƯỜI LẬP BIỂU**  
*(ký tên, ghi rõ họ tên)*

....., ngày ... tháng ... năm ...  
**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
*(ký tên, ghi rõ họ tên)*