

**BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO  
ĐẠI HỌC HUẾ**

Số: 240 /ĐHH-ĐTCTSV

V/v thực hiện một số biện pháp  
khi sinh viên trở lại học tập

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

Thừa Thiên Huế, ngày 01 tháng 3 năm 2020



Kính gửi:

- Các trường đại học, viện thành viên;
- Các đơn vị trực thuộc;

Ngày 28/02/2020, Đại học Huế đã ban hành Công văn số 239/ĐHH-VP về việc chuẩn bị cho sinh viên trở lại học tập; Căn cứ kết luận của Giám đốc Đại học Huế tại cuộc họp Ban chỉ đạo phòng, chống dịch virus Corona ngày 01/3/2020, Đại học Huế đề nghị các đơn vị tổ chức cho sinh viên trở lại học tập thực hiện tốt các nội dung sau:

1. Thực hiện nghiêm túc Công văn số 550/BGDĐT-GDTC ngày 25/02/2020 của Bộ Giáo dục và Đào tạo về việc thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trong trường học.

2. Chỉ đạo bộ phận y tế phối hợp với các đơn vị chức năng trong nhà trường theo dõi sức khỏe của sinh viên vào tiết đầu tiên của mỗi buổi học, thực hiện liên tục trong vòng 3 ngày kể từ khi sinh viên nhập học; lập danh sách theo dõi sức khỏe của sinh viên theo mẫu đính kèm.

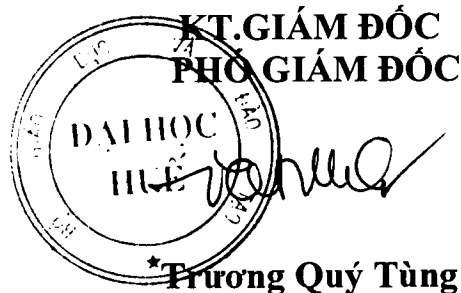
3. Báo cáo Đại học Huế tình hình phòng, chống dịch bệnh của đơn vị trước 11 giờ 30 hàng ngày (qua Ban Đào tạo và Công tác sinh viên).

4. Văn phòng Đại học Huế tham mưu cho Ban Giám đốc kế hoạch kiểm tra công tác phòng, chống dịch tại các đơn vị thành viên và trực thuộc.

Đề nghị Hiệu trưởng các trường đại học thành viên, Thủ trưởng các đơn vị thành viên và trực thuộc nghiêm túc thực hiện./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Bộ Giáo dục và Đào tạo (để b/c);
- UBND tỉnh Thừa Thiên Huế (để b/c);
- Giám đốc ĐHH (để b/c);
- Các Phó Giám đốc ĐHH;
- BCĐ Phòng, chống dịch virus Corona ĐHH;
- Cổng thông tin điện tử ĐHH;
- Lưu: VT, ĐTCTSV. NCH.



**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**\* Trương Quý Tùng**

ĐẠI HỌC HUẾ  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC .....

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

**DANH SÁCH SINH VIÊN LỚP (LỚP HỌC PHẦN):** .....  
**Thời gian học: Buổi** ....., ngày .....

STT	Họ và tên	Mã SV	Có biểu hiện			Nơi ở hiện tại	Điện thoại
			Sốt	Ho	Khó thở		
1							
2							
.							
.							

**Giảng viên cố vấn**  
(*Ký và ghi rõ họ tên*)