

UỶ BAN NHÂN DÂN  
THÀNH PHỐ THỦ ĐẦU MỘT  
**PHÒNG GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO**

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

*Thủ Dầu Một, ngày.....tháng 02 năm 2022*

### BIÊN BẢN

### KIỂM TRA CÁC ĐIỀU KIỆN ĐẢM BẢO AN TOÀN PHÒNG, CHỐNG DỊCH SAU TẾT NGUYÊN ĐÁN NĂM 2022

Căn cứ Công văn số 196/PGDĐT-TCCB ngày 16/02/2022 của Phòng Giáo dục và Đào tạo về việc kiểm tra các điều kiện đảm bảo an toàn phòng chống dịch khi học sinh đi học sau tết.

Hôm nay, ngày ..... tháng ..... năm 2022, tiến hành kiểm tra các điều kiện đảm bảo an toàn phòng, chống dịch khi học sinh đi học trực tiếp trở lại sau Tết Nguyên Đán năm 2022 như sau:

#### Thành phần tổ kiểm tra gồm có:

1/ .....

2/ .....

#### Đại diện đơn vị được kiểm tra:

1/ .....

2/ .....

3/ .....

#### I. NỘI DUNG KIỂM TRA:

##### 1. Thông tin về đơn vị

- Tổng số học sinh:.....
- Tổng số lớp:.....
- Tổng số học sinh học trực tiếp:.....
- Tổng số học sinh còn ở Tỉnh (không thể học trực tiếp):.....
- Số học sinh vắng do bệnh (không đến trường vì lý do sức khỏe):.....  
+ Trong đó: số học sinh F0:.....(kèm danh sách)
- Tổng số học sinh học trực tuyến trên Internet:.....
- Tổng số học sinh đã tiêm mũi 1:
- Tổng số học sinh đã tiêm mũi 2:
- Hình thức học: 1 buổi  2 buổi  bán trú
- Tổng số CBGVNV:.....

- Tổng số CBGVNV F0:.....
- Số CBGVNV đã tiêm ngừa: 1 mũi.....2 mũi.....3 mũi.....

## **2. Ban chỉ đạo đơn vị**

- Quyết định thành lập, kiện toàn BCĐ: Có  Không
- Phân công nhiệm vụ thành viên BCĐ: Có  Không
- Quyết định thành lập Tổ an toàn COVID: Có  Không

## **3. Xây dựng kế hoạch**

- Kế hoạch, kịch bản đón, trả học sinh: Có  Không
- Quy chế hoạt động: Có  Không
- Phương án phòng, chống dịch (được địa phương thẩm định)  
Có  Không

## **4. Công tác y tế**

- Bố trí phòng cách ly tạm thời: Có  Không
  - Bố trí khu vực rửa tay: Có  Không
  - Tạo mã QR điểm kiểm dịch: Có  Không
  - Đánh giá cấp độ dịch ở cấp độ thời điểm hiện tại :.....
  - Các trang thiết bị y tế (khẩu trang, thiết bị đo thân nhiệt...): .....
- .....  
.....

**5. Công tác tổ chức đo thân nhiệt, khai báo y tế, sát khuẩn tay, đeo khẩu trang và giữ khoảng cách theo qui định...**

- Tổ chức đo thân nhiệt: Có  Không
- Khai báo y tế: Có  Không
- Sát khuẩn tay: Có  Không
- Đeo khẩu trang và giữ khoảng cách theo qui định Có  Không

## **6. Công tác tổ chức bán trú:**

- Đã thực hiện/ chưa thực hiện/ hoặc không tổ chức: .....
  - Tổ chức ăn tại nhà ăn (thực hiện giãn cách, bố trí giờ ăn giữa các khối lớp, suất ăn riêng):.....
- .....

- Tổ chức ăn tại lớp:.....

**7. Công tác vệ sinh trường, nhóm, lớp, nhà vệ sinh, cảnh quan môi trường  
(có lên kế hoạch và phân công cụ thể)**

.....  
.....

**8. Công tác tuyên truyền**

.....  
.....

**9. Công tác phối hợp với các ban ngành, đoàn thể chính trị tại địa phương**

.....  
.....

## **II. ĐÁNH GIÁ CỦA TỔ KIỂM TRA**

**1. Điểm mạnh**

.....  
.....

**2. Các vấn đề tồn tại**

.....  
.....

**3. Kiến nghị của Tổ kiểm tra**

.....  
.....

**4. Đề xuất của đơn vị**

.....  
.....

*Biên bản kết thúc lúc .....*

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ**

**TM. TỔ KIỂM TRA**