|  |  |
| --- | --- |
| Cơ sở Điều trị nghiện ma túy tỉnh Sơn La**Phòng:………………** |  |

**BÁO CÁO**

**Tham gia cuộc thi chuyển đổi số** **tỉnh Sơn La năm 2023**

| **Stt** | **Họ và tên** | **Đã tham gia thi** *(đánh dấu X)* | **Chưa tham gia thi** *(đánh dấu X)* | **Ghi chú** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lập** | **Trưởng phòng** |