

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

Ảnh 3x4 cm

ĐƠN ĐỀ NGHỊ THỰC HÀNH TẠI BỆNH VIỆN

Kính gửi:

- Ban Giám đốc – Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM;
- Phòng Khoa học và Đào tạo – Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM;
-

Họ và tên: Nam Nữ

Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh:

CMND số: Ngày cấp: Nơi cấp:

Chỗ ở hiện nay:

Điện thoại liên lạc: Email:

Quá trình đào tạo:

<i>Bậc đào tạo</i>	<i>Nơi đào tạo</i>	<i>Chuyên ngành</i>	<i>Năm tốt nghiệp</i>
Trung cấp			
Cao đẳng			
Đại học			
Sau Đại học			

Quá trình làm việc (sau khi tốt nghiệp chuyên môn): Có Chưa có

+ Nếu có, vui lòng ghi rõ:

<i>Tên cơ quan/công ty</i>	<i>Khoa/Phòng</i>	<i>Thời gian</i> (tháng/năm → tháng/năm)

Nay tôi làm đơn này để đề nghị được thực hành tại Quý bệnh viện với nội dung như sau

Thời gian đăng ký thực hành:

Đã có kinh nghiệm làm việc liên quan đến nội dung đăng ký thực hành: Có Chưa có

+ Nếu có, vui lòng ghi rõ:

<i>Tên cơ quan/công ty</i>	<i>Thời gian</i> (tháng/năm → tháng/năm)	<i>Nội dung công việc</i> <i>/ kinh nghiệm</i>

Các mục tiêu mà tôi đặt ra khi tham gia thực hành tại Phòng/Khoa:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nếu được Quý Bệnh viện nhận vào thực hành, tôi cam kết:

- Chấp hành nghiêm chỉnh các nội quy, quy định của Bệnh viện Đại học Y Dược TP HCM;
- Đóng phí thực hành đầy đủ;
- Thực hiện các nghĩa vụ và trách nhiệm của người đi học (tác phong, thái độ học tập; sử dụng tiết kiệm vật tư tiêu hao; bảo quản trang thiết bị của bệnh viện; không tự ý phổ biến các thông tin về bệnh nhân, hồ sơ bệnh án, các hoạt động của BVĐHYD ra bên ngoài; ...);
- Không nghỉ $\geq 20\%$ tổng số ngày đi học trở lên và/hoặc nghỉ học từ 3 ngày trở lên mà không xin phép và/hoặc không có lý do;
- Trong thời gian đi học, nếu tôi tự ý nghỉ học với bất cứ lý do gì, hoặc vi phạm các quy định của bệnh viện mà có thể bị buộc thôi học, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm và không yêu cầu bệnh viện hoàn trả phí thực hành.

Rất mong nhận được sự chấp thuận của Ban Giám đốc, phòng Khoa học và Đào tạo,

Trân trọng cảm ơn.

Ngày tháng năm
NGƯỜI LÀM ĐƠN