

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

Ảnh 3x4 cm

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ THAM DỰ**  
**CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO “SIÊU ÂM CAN THIỆP CĂN BẢN:**  
**CHỌC HÚT KIM NHỎ, SINH THIẾT LỖI VÀ SINH THIẾT U VÚ**  
**DƯỚI HỖ TRỢ CHÂN KHÔNG”**

Kính gửi: 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><br>(tháng/năm → tháng/năm) |
|----------------------------|-------------------|---|
|                            |                   |   |
|                            |                   |   |
|                            |                   |   |
|                            |                   |   |
|                            |                   |   |

Nay tôi làm đơn này để đề nghị được tham dự chương trình đào tạo “**Siêu âm can thiệp căn bản: chọc hút kim nhỏ, sinh thiết lõi và sinh thiết u vú dưới hỗ trợ chân không**”.

Thời gian tổ chức:

18/01/2021 – 23/04/2021

24/05/2021 – 20/08/2021

20/09/2021 – 17/12/2021

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

+ Nếu có, vui lòng ghi rõ:

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

Nếu được Quý Bệnh viện nhận vào tham dự chương trình đào tạo trên, tôi cam kết:

- Chấp hành nghiêm túc các nội quy, quy định của Bệnh viện Đại học Y Dược TP HCM;
- Đóng học phí đầy đủ;
- Thực hiện các nghĩa vụ và trách nhiệm của người đi học (thực hiện khai báo y tế mỗi ngày trước khi vào Bệnh viện; 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 người bệnh, 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 học phí.

Trân trọng.

Ngày      tháng      năm 20  
**NGƯỜI LÀM ĐƠN**