



BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP HCM

215 Hồng Bàng, P.11, Q.5, TP HCM

ĐT: 028-38554269

Fax: 028-39506126

Email: bvdhdy@umc.edu.vn

Website: www.bvdaihoc.com.vn

Ảnh 3x4cm

PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ
LỚP THỰC HÀNH THĂM DÒ CHỨC NĂNG HÔ HẤP CHO ĐIỀU
DƯỠNG VÀ KỸ THUẬT VIÊN
17/10/2022 – 28/10/2022

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TP HCM

Họ và tên: ☐ Nam ☐ Nữ

Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh:

CCCD số: Ngày cấp: Nơi cấp:

Điện thoại liên lạc: Email:

Địa chỉ thường trú:

Cơ quan công tác:

Khoa/Phòng:

Đối tượng: ☐ Điều dưỡng trung học ☐ Cử nhân Điều dưỡng ☐ Kỹ thuật viên

***Quy định đối với học viên:**

- Chấp hành các quy định của Bệnh viện Đại học Y Dược TP HCM và khoa Thăm dò chức năng hô hấp;
- Không chụp hình, quay phim, thu âm trong thời gian học tại Bệnh viện Đại học Y Dược;
- Trong thời gian tham dự lớp học tại bệnh viện, phải mang thẻ học viên và bảo quản cho đến khi kết thúc khóa học;
- Tham gia đầy đủ các buổi học lý thuyết và thực hành;
- Sau khi lớp học đã khai giảng, nếu tôi vì vi phạm kỷ luật mà bị buộc thôi học thì tôi sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm và không yêu cầu Bệnh viện hoàn trả học phí đã nộp;
- **Nghỉ $\geq 10\%$ tổng số buổi học lý thuyết và thực hành sẽ không được cấp giấy chứng nhận.**

Tôi cam kết chấp hành những quy định trên và đăng ký tham dự lớp *Thực hành thăm dò chức năng hô hấp cho Điều dưỡng và Kỹ thuật viên* được tổ chức từ ngày 17/10/2022 đến ngày 28/10/2022.

Trân trọng.

Ngày tháng năm 2022

Người đăng ký

(Ký và ghi rõ họ tên)