



**BỆNH VIỆN ĐAI HỌC Y DƯỢC TP HCM**

215 Hồng Bàng, P.11, Q.5, TP HCM

ĐT: 028-38554269

Email: [bvdh@umc.edu.vn](mailto:bvdh@umc.edu.vn)

Fax: 028-39506126

Website: [www.bvdaihoc.com.vn](http://www.bvdaihoc.com.vn)

nh 3x4cm

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ  
LỄ PITCH C HÀNH THẨM DÒ CHỨC NĂNG HỢP CHO ĐIỀU  
DỊNG VÀ KẾT THUẬT VIÊN  
19/12/2022 – 30/12/2022**

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: .....

Quan công tác: .....

Khoa/Phòng: .....

Đi làm: ☐ Điều dưỡng trung học ☐ Công 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 Thẩm dò chức năng hô hợp;
- 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 báo quên 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 vì phạm lỗi luật mà bỏ buổi 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 nội quy quy định trên và đăng ký tham dự lớp *Thực hành thẩm dò chức năng hô hợp cho Điều dưỡng và Kỹ thuật viên* từ ngày 19/12/2022 đến ngày 30/12/2022.

Trân trọng.

Ngày tháng năm 2022

**Người đăng ký**

(Ký và ghi rõ họ tên)