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;
- Khoa Tạo hình – Thẩm mỹ – Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM.

Họ và tên: ..... ☐ Nam ☐ Nữ

Ngày, tháng, năm sinh: ..... Nơi sinh: .....

CCCD số: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

Chỗ ở hiện nay: .....

Điện thoại liên lạc: ..... Email: .....

Cơ quan công tác hiện nay: .....

Quá trình đào tạo:

Bậc đào tạo	*Nơi đào tạo*	*Chuyên ngành*	*Năm tốt nghiệp*
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:

Tên cơ quan/công ty	*Khoa/Phòng*	*Thời gian* (tháng/năm → tháng/năm)

Nay tôi làm đơn này để đề nghị được thực hành tại Quý Bệnh viện với nội dung như sau: **Thực hành chăm sóc người bệnh chuyên khoa Tạo hình – Thẩm mỹ.**

Thời gian đăng ký thực hành: .....

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

*Nếu có, vui lòng ghi rõ:

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

Nếu được Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM nhận vào thực hành, tôi cam kết:

- Tuân thủ các nội quy, quy định của Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM;
- Đeo khẩu trang và thực hiện vệ sinh tay thường xuyên trong thời gian thực hành tại Bệnh viện;
- 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 người bệnh, hồ sơ bệnh án, các hoạt động của Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM ra bên ngoài; …);
- Nếu tôi tự ý nghỉ thực hành từ 03 ngày trở lên mà không xin phép và/hoặc không có lý do, hoặc vi phạm các quy định của Bệnh viện và các điều đã cam kết nêu trên mà có thể bị buộc ngưng thực hành, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm và không yêu cầu bệnh viện hoàn trả học phí;
- Không yêu cầu Bệnh viện cấp giấy xác nhận quá trình thực hành *(một phần của hồ sơ xin cấp chứng chỉ hành nghề);*
- Nếu được cấp giấy chứng nhận, tôi đồng ý với việc: Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM không cấp Chứng chỉ đào tạo; giấy chứng nhận này không phải là giấy phép hành nghề, không phải là chứng chỉ đào tạo hoặc giấy chứng nhận cập nhật kiến thức y khoa liên tục đồng thời không chứng nhận trình độ chuyên môn của tôi.

Rất mong nhận được sự chấp thuận của Ban Giám đốc, Phòng Khoa học và Đào tạo và Khoa Tạo hình – Thẩm mỹ.

Trân trọng cảm ơn.

Ngày tháng năm 20

NGƯỜI LÀM ĐƠN