



BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP HCM

215 Hồng Bàng, P.11, Q.5, TP HCM

ĐT: 028-38554269

Email: bvdhyd@umc.edu.vn

Fax: 028-39506126

Website: www.bvdaihoc.com.vn

Ảnh 3x4cm

PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ
LỚP ĐÌU DẪN NGÀNH CÔNG TRONG PHẾU THUẬT (M1 M2) – CẤP BẰN
Ngày 10/6/2024 – 21/6/2024

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TP HCM

Họ và tên: ☐ Nam ☐ Nữ

Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh:

CMND/CCCD số: Ngày cấp:

Nơi cấp:

Điện thoại liên lạc: Email:

Địa chỉ tạm trú:

Quan công tác:

Khoa/Phòng:

Đi kèm: ☐ Điệu dưỡng ☐ Hộ sinh

☐ Y sĩ (đã có chứng chỉ/chứng nhận chuyển đổi sang điều dưỡng)

***Quy định đối với học viên:**

- Chấp hành các quy định của Bệnh viện Đại học Y Dược TP HCM và Khoa Gây mê – Hồi sức;
- Không chụp hình, quay phim, thu âm trong thời gian học tại Bệnh viện Đại học Y Dược;
- Trong thời gian tham dự khóa tập huấn tại bệnh viện, phải mang theo học viên và báo quĩn 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 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 nghiêm túc những quy định trên và đăng ký tham dự lớp **Điệu dưỡng ngành công trong phẫu thuật (m1 m2) – cấp bằng** từ ngày 10/6/2024 đến ngày 21/6/2024.

Trân trọng.

Ngày tháng năm 2024

Người đăng ký

(Ký và ghi rõ họ tên)