

UBND TỈNH BÌNH PHƯỚC
SỞ Y TẾ

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

Số: /SYT-NV
V/v Tham dự chương trình đào tạo
liên tục năm 2023 của Trung tâm
kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm
y học - Trường Đại học Y Hà Nội

Bình Phước, ngày tháng 01 năm 2023

Kính gửi: Các cơ sở khám, chữa bệnh trong tỉnh.

Sở Y tế nhận Kế hoạch số 01/KH-TTKC ngày 05/01/2023 của Trung tâm kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm y học - Trường Đại học Y Hà Nội - về việc đào tạo liên tục năm 2023 (có 02 file văn bản gửi kèm);

Sở Y tế thông báo đến các đơn vị được biết và đăng ký tham dự nếu có nhu cầu.

KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- Như trên;
- GD, các PGĐ Sở;
- Các phòng chức năng Sở;
- Website SYT;
- Lưu VT, NV.

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

ẢNH 4X6

ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC
KHÓA ĐÀO TẠO Y TẾ LIÊN TỤC (CME)

Kính gửi: Trung tâm Kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm y học – Trường ĐHYHN

Họ và tên (chữ in hoa): Dân tộc:

Ngày sinh: Nam (Nữ):

Nơi sinh:

Số CMTND (Hộ chiếu): Ngày cấp Nơi cấp

Địa chỉ liên hệ:

Điện thoại: (NR, CQ, Di động).....

Email:

Trường tốt nghiệp đại học: Năm TN.....

Chuyên ngành tốt nghiệp.....

Cơ quan đang công tác:

Chuyên ngành đang công tác.....

Thâm niên công tác.....

Khóa đào tạo đăng ký học (Ghi rõ tên khóa học, thời gian đào tạo):

Sau khi tìm hiểu kỹ nội dung, điều kiện của khóa học tôi xin đăng ký tham dự khóa học trên. Nếu được xét vào học tôi xin cam kết:

1. Chấp hành nghiêm chỉnh nội quy kỷ luật của Trung tâm và lớp học;
2. Đóng học phí đầy đủ ngay từ đầu khóa học (Trung tâm không hoàn trả học phí trong trường hợp học viên không hoàn thành khóa học);
3. Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học.

Ngày..... tháng.....năm

Người làm đơn

(Ký tên, ghi rõ họ tên)