**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

-----o0o----

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**THAM GIA LỚP ĐÀO TẠO LIÊN TỤC CHUYÊN ĐỀ**

**THẬN HỌC – LỌC MÁU NĂM 2024**

Kính gửi:

- Bệnh viện Nguyễn Tri Phương

- Phòng Chỉ đạo tuyến

**Họ và tên** : Giới tính:

**Sinh ngày** : tháng năm

**Địa chỉ** :

**Điện thoại** : E.mail :

**Hiện công tác tại đơn vị** :

**Khoa** :

**Đối tượng** : 🞎 Bác sĩ 🞎 Điều dưỡng

**Đăng ký thực hành nhóm** : 🞎 Nhóm 1 🞎 Nhóm 2

*(Vui lòng ghi thông tin đầy đủ và chính xác để tiện cho việc cấp bằng sau này; Nên cung cấp số điện thoại có dùng zalo)*

Tôi xin đăng ký theo khóa học “Lớp đào tạo liên tục chuyên đề Thận học – Lọc máu năm 2024”, được tổ chức tại Bệnh viện Nguyễn Tri Phương.

Thời gian tham gia đào tạo: từ ngày 03/5/2024 đến …… /11/2024

Tôi xin cam kết tuân thủ quy chế và quy định của Bệnh viện, khoa Thận học - Lọc máu.

 ……………… , ngày …… tháng …… năm 2024

 **Người làm đơn**

 *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

**Hồ sơ bao gồm:**

* Đơn đăng ký / Danh sách đăng ký
* Bằng tốt nghiệp Bác sĩ hoặc Điều dưỡng (có công chứng)
* 03 tấm hình 3x4cm (ghi họ tên, ngày tháng năm sinh, đơn vị)

**Thời gian học:**

* + - Lý thuyết: từ 13 giờ 30 đến 16 giờ 30 các ngày thứ 3 (dành cho bác sĩ) và thứ 6 (dành cho điều dưỡng) hàng tuần.
		- Thực hành: tùy theo học viên đăng ký vào một trong hai nhóm sau:
* *Nhóm 01:* buổi chiều thứ 3 và thứ 5/cả ngày thứ 3 hoặc thứ 5
* *Nhóm 02:* buổi chiều thứ 4 và thứ 6/cả ngày thứ 4 hoặc thứ 6

**Mẫu danh sách khi gửi kèm công văn gửi danh sách tham gia lớp Thận học – Lọc máu 2024:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên | Giới tính | Ngày tháng năm sinh(dd/mm/yyyy) | Điện thoại liên hệ(định dạng Text) | Chức danh | Đơn vị công tác | Đăng ký thực hành | Ghi chú |
| Nam | Nữ | Nhóm 1 | Nhóm 2 |
| 1 | Đào Văn Hoàng  | X |   | 10/09/1981 | 0909.162.163 | Bác sĩ | Bệnh viện Nguyễn Tri Phương | X |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 *(Vui lòng ghi thông tin đầy đủ và chính xác để tiện cho việc cấp bằng sau này, nên cung cấp số điện thoại có dùng zalo)*

**Hồ sơ bao gồm:**

* Đơn đăng ký / Danh sách đăng ký
* Bằng tốt nghiệp Bác sĩ hoặc Điều dưỡng (có công chứng)
* 03 tấm hình 3x4cm (ghi họ tên, ngày tháng năm sinh, đơn vị)

**Thời gian học:**

* + - Lý thuyết: từ 13 giờ 30 đến 16 giờ 30 các ngày thứ 3 (dành cho bác sĩ) và thứ 6 (dành cho điều dưỡng) hàng tuần.
		- Thực hành: tùy theo học viên đăng ký vào một trong hai nhóm sau:
* *Nhóm 01:* buổi chiều thứ 3 và thứ 5/cả ngày thứ 3 hoặc thứ 5
* *Nhóm 02:* buổi chiều thứ 4 và thứ 6/cả ngày thứ 4 hoặc thứ 6