

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

Ảnh 3x4 cm

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ THỰC TẬP TẠI BỆNH VIỆN**

Kính gửi:

- **Ban Giám đốc – Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM;**

- .....

Họ và tên: .....  Nam  Nữ

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

CMND số: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

Chỗ ở hiện nay: .....

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

Hiện  đang học /  đã tốt nghiệp tại trường: .....

Hệ đào tạo:  Sau Đại học  Đại học  Cao đẳng  Trung cấp

Niên khóa: .....

Khoa: .....

Chuyên ngành: .....

Để có thêm kinh nghiệm thực tế sau thời gian học tại trường, tôi làm đơn này kính đề nghị Ban Giám đốc Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM cho phép và tạo điều kiện cho tôi được thực tập:

.....  
.....

Thời gian: từ ngày..... tháng..... năm..... đến ngày..... tháng..... năm.....

Các mục tiêu mà tôi đặt ra khi tham gia thực tập tại Phòng / Khoa:

.....  
.....  
.....  
.....

