

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:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nếu được nhận vào thực tập, tôi xin cam kết:

- Chấp hành nghiêm chỉnh các nội quy, quy định của Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM;
- 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 phô biến các thông tin về bệnh nhân, hồ sơ bệnh án, các hoạt động của BVĐHYD ra bên ngoài; ...);
- Trong thời gian tham gia thực tập, nếu tôi tự ý nghỉ với bất cứ lý do gì, hoặc vi phạm các quy định của bệnh viện và các điều đã cam kết trên mà có thể bị buộc ngưng thực tập, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

Rất mong nhận được sự chấp thuận của Ban Giám đốc Bệnh viện và Phòng/Khoa

Trân trọng cảm ơn.

Ngày tháng năm

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ tên)