

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN
HẢI PHÒNG

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

Số: /YHCTHP-KHTH
V/v điều chỉnh thời gian thực hành
của học viên

Hải Phòng, ngày ... tháng 6 năm 2026

Kính gửi: Sở Y tế TP Hải Phòng.

Căn cứ Điều 4 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023
“Quy định chi tiết một số điều của luật khám bệnh, chữa bệnh”;

Căn cứ Công văn số 4783/SYTNAVY của Sở Y tế TP Hải Phòng ngày
8/5/2026 v/v trả lại hồ sơ cấp mới giấy phép hành nghề đối với hồ sơ H24.18-
260423-180043 của công dân Nguyễn Thị Mai Phương;

Căn cứ vào “Đơn xin bảo lưu kết quả thực hành” và “Đơn xin thực hành lại”
của học viên Nguyễn Thị Mai Phương.

Bệnh viện báo cáo Sở Y tế TP Hải Phòng về trường hợp điều chỉnh thời gian
đăng ký thực hành của học viên Nguyễn Thị Mai Phương như sau:

Ngày 13/10/2025 bệnh viện đã gửi danh sách thực hành cho học viên với nội
dung như sau:

- Họ và tên học viên: Nguyễn Thị Mai Phương.
- Ngày tháng năm sinh: 21/06/2003.
- Thời gian thực hành: 06 tháng - Từ 15/10/2025 đến 15/04/2026.
- Chức danh thực hành: Kỹ thuật Y phục hồi chức năng.

Sau thời gian thực hành 01 tháng tại bệnh viện Hữu nghị Việt Tiệp từ
15/10/2025 đến ngày 15/11/2025 học viên xin bảo lưu kết quả thực hành 02 ngày
từ ngày 15/11/2025 đến ngày 16/11/2025 (Lí do bảo lưu học viên đã trình bày trong
“Đơn xin bảo lưu kết quả thực hành”).

Ngày 18.11.2025 học viên tiếp tục thực hành tại bệnh viện theo “Đơn xin
thực hành lại”.

Vậy Bệnh viện xin điều chỉnh thời gian thực hành của học viên như sau:

Thời gian thực hành ban đầu	Thời gian thực hành sau khi điều chỉnh	Nội dung, địa điểm thực hành
Từ 15/10/2025 đến 15/11/2025	Từ 15/10/2025 đến 15/11/2025	- Thực hành: Hồi sức cấp cứu. - Địa điểm: Tại BV Hữu nghị Việt Tiệp.
Từ 16/10/2025 đến 15/04/2026	Từ 18/10/2025 đến 18/04/2026	- Thực hành: Kỹ thuật Y PHCN - Địa điểm: Tại BV YHCT Hải Phòng.

Tuy nhiên trong quá trình học viên bảo lưu kết quả thực hành bệnh viện sơ suất chưa báo cáo Sở Y tế.

Kính mong Sở Y tế TP Hải Phòng tạo điều kiện phê duyệt hồ sơ cho học viên “Nguyễn Thị Mai Phương” được cấp giấy phép hành nghề theo đúng quy định.

Bệnh viện xin hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác của thông tin trên.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận: *ĐW*

- Như Kính gửi (để báo cáo);
- Lưu VT, Phòng KHTH.

GIÁM ĐỐC

BS CKII. ThS Khổng Hữu Cường

UBND THÀNH PHỐ HẢI PHÒNG
SỞ Y TẾ

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

Số: 4783 /SYT-NVY
V/v trả lại hồ sơ Cấp mới giấy phép
hành nghề đối với Hồ sơ số H24.18-
260423-180043 của công dân Nguyễn
Thị Mai Phương

Hải Phòng, ngày 08 tháng 5 năm 2026

Kính gửi:

- Trung tâm Phục vụ hành chính công;
- Công dân Nguyễn Thị Mai Phương.

Theo đơn đề nghị cấp giấy phép hành nghề của công dân Nguyễn Thị Mai Phương, Mã hồ sơ số: H24.18-260423-180043.

Nội dung yêu cầu giải quyết: Cấp mới giấy phép hành nghề trong giai đoạn chuyển tiếp đối với hồ sơ nộp từ ngày 01 tháng 01 năm 2024 đến thời điểm kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề đối với các chức danh bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện, tâm lý lâm sàng.

Căn cứ Biên bản thẩm định của Tổ thư ký xét cấp Giấy phép hành nghề, Sở Y tế thông báo trả lại hồ sơ của công dân do không đủ điều kiện cấp, lý do cụ thể như sau:

- Việc thực hành của công dân không đúng quy định tại Điều 8 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh (thời gian thực hành không hợp lý).

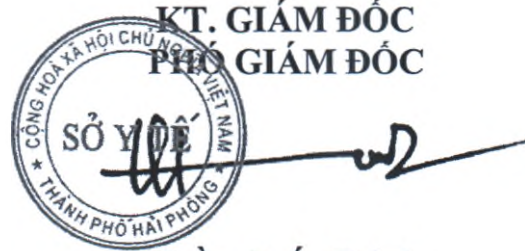
- Căn cứ quy định tại Điều 130 và Điều 132 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh, sau khi đối chiếu, xem xét tính đầy đủ, hợp pháp và hợp lệ của các thành phần trong hồ sơ, nhận thấy hồ sơ chưa đáp ứng đầy đủ các yêu cầu về điều kiện pháp lý.

Sở Y tế thông báo tới Trung tâm Phục vụ hành chính công và công dân Nguyễn Thị Mai Phương để thực hiện tiếp quy trình thủ tục hành chính theo quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- GD SYT (đề b/c);
- P.QLHN SYT;
- Lưu: VT, NVY(V.T.Thiện).

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Trần Quốc Trinh

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do- Hạnh Phúc

ĐƠN XIN BẢO LƯU KẾT QUẢ THỰC HÀNH

Kính gửi:

- Ban Giám đốc Bệnh viện Y Học Cổ Truyền Hải Phòng;
- Phòng KHTH bệnh viện YHCT HP.

Tôi tên là: NGUYỄN THỊ MAI PHƯƠNG

Ngày sinh: 21/06/2003

Số CCCD: 034303010824

Địa chỉ: Thôn Trung Châu Tây – Xã Đông Bằng – Tỉnh Hưng Yên .

Hiện tôi đang thực hành tại bệnh viện với chức danh thực hành “ Kỹ Thuật Y – Phục Hồi Chức Năng ” theo hợp đồng số: 80/ HĐTH-BVYHCT ngày 13/10/2025 với thời gian thực hành từ ngày 15 tháng 11 năm 2025 đến ngày 15 tháng 04 năm 2026.

Nay tôi làm đơn này trình bày với quý bệnh viện một việc như sau:

Do gia đình tôi có việc đột xuất nên tôi xin bảo lưu kết quả đã thực hành tại bệnh viện Việt Tiệp: 01 tháng (từ ngày 15 tháng 10 năm 2025 đến ngày 15 tháng 11 năm 2025) Vậy tôi làm đơn này mong quý Bệnh viện xem xét, tạo điều kiện cho tôi.

Tôi cam kết chấp hành đầy đủ các quy định của bệnh viện và sẽ liên hệ với bệnh viện để thực hiện các thủ tục cần thiết khi quay trở lại thực hành.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Hải Phòng, ngày 15 tháng 11 năm 2025

Xác nhận của Lãnh đạo bệnh viện



GIÁM ĐỐC
BSCKII - ThS: Hồng Hữu Cường

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Phuong
Nguyễn Thị Mai Phương

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

ĐƠN XIN THỰC HÀNH LẠI

Kính gửi:

- Ban Giám đốc Bệnh viện Y Học Cổ Truyền Hải Phòng;
- Phòng KHTH bệnh viện YHCT HP.

Tôi tên là: NGUYỄN THỊ MAI PHƯƠNG.

Ngày sinh: 21/06/2003.

CCCD số: 034303010824.

Địa chỉ: Thôn Trung Châu Tây – Xã Đồng Bằng – Tỉnh Hưng Yên.

Hiện tôi đang thực hành tại bệnh viện với chức danh thực hành “Kỹ Thuật Y – Phục Hồi Chức Năng” theo hợp đồng số: 80/ HĐTH-BVYHCT ngày 13/10/2025 với thời gian thực hành từ ngày 15 tháng 11 năm 2025 đến ngày 15 tháng 04 năm 2026.

Nay tôi làm đơn này trình bày với quý bệnh viện một việc như sau:

Do gia đình tôi có việc đột xuất nên việc thực hành tại bệnh viện bị gián đoạn ngày 16 tháng 11 năm 2025 đến ngày 17 tháng 11 năm 2025. Vậy tôi làm đơn này mong quý Bệnh viện xem xét, tạo điều kiện cho tôi được tiếp tục thực hành bắt đầu từ ngày 18 tháng 11 năm 2025.

Tôi cam kết chấp hành nghiêm túc nội quy, quy chế của bệnh viện, thực hiện đầy đủ các nhiệm vụ được phân công và chịu trách nhiệm về những thông tin đã khai trong đơn.

Kính mong quý bệnh viện xem xét và tạo điều kiện giúp đỡ.

Xin trân trọng cảm ơn!

Hải Phòng, ngày 18 tháng 11 năm 2025

Xác nhận của Lãnh đạo bệnh viện

Đã đồng ý đơn thực hành lại.



GIÁM ĐỐC

BSCKII - ThS: Hồng Hải Cường

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Phương
Nguyễn Thị Mai Phương