

DANH SÁCH NGƯỜI HOÀN THÀNH THỰC HÀNH

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Trình độ	Chức danh thực hành	Người hướng dẫn thực hành	Thời gian đăng ký thực hành tại cơ sở thực hành (ghi theo bản đã đăng ký thực hành)	Thời gian kết thúc thực hành	Ngày gửi Danh sách thực hành
1	Nguyễn Thị Thanh Hương	08/09/1999	Bác sĩ y học cổ truyền	Bác sĩ YHCT	BS CKI Vũ Hoàng Việt	Từ 02/6/2025 đến 02/6/2026	06/06/2026	02/06/2026
2	Đỗ Quốc Tùng	28/06/1997	Bác sĩ y học cổ truyền	Bác sĩ YHCT	BS CKI Vũ Hoàng Việt	Từ 02/6/2025 đến 02/6/2026	06/06/2026	02/06/2026
3	Đỗ Quốc Phụng	28/07/1993	Bác sĩ y học cổ truyền	Bác sĩ YHCT	BS CKI Vũ Thanh Hương	Từ 02/6/2025 đến 02/6/2026	06/06/2026	02/06/2026
4	Nguyễn Hải Đăng	03/08/1980	Bác sĩ y học cổ truyền	Bác sĩ YHCT	BS CKI Vũ Thanh Hương	Từ 02/6/2025 đến 02/6/2026	06/06/2026	02/06/2026

Người lập biểu

BS Đinh Thị Phượng
Số ĐT: 0916008836

Hải Phòng, ngày 09 tháng 6 năm 2026

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)



BS CKII Khổng Hữu Cương

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

Hải Phòng, ngày 9 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 vào “Đơn xin bảo lưu kết quả thực hành” và “Đơn xin thực hành lại”
của 04 học viên: Nguyễn Hải Đăng, Nguyễn Thị Thanh Hương, Đỗ Quốc Tùng, Đỗ
Quốc Phụng.

Bệnh viện báo cáo Sở Y tế TP Hải Phòng về trường hợp điều chỉnh thời gian
đăng ký thực hành của 04 học viên trên như sau:

Ngày 02/06/2025 bệnh viện đã gửi danh sách thực hành cho học viên với nội
dung như sau:

STT	Họ và tên	Năm sinh	Thời gian thực hành	Chức danh thực hành
1	Nguyễn Hải Đăng	03/08/1980	Từ 2/6/2025 đến 2/6/2026	Bác sĩ YHCT
2	Nguyễn Thị Thanh Hương	08/09/1999	Từ 2/6/2025 đến 2/6/2026	Bác sĩ YHCT
3	Đỗ Quốc Tùng	28/06/1997	Từ 2/6/2025 đến 2/6/2026	Bác sĩ YHCT
4	Đỗ Quốc Phụng	28/07/1993	Từ 2/6/2025 đến 2/6/2026	Bác sĩ YHCT

Sau thời gian thực hành 05 tháng tại bệnh viện YHCT Hải Phòng từ
02/06/2025 đến ngày 02/11/2025 học viên xin bảo lưu kết quả thực hành 03 ngày
từ ngày 03/06/2025 đến ngày 05/06/2025 (Lí do bảo lưu học viên đã trình bày trong
“Đơn xin bảo lưu kết quả thực hành”).

Ngày 06.11.2025 học viên tiếp tục thực hành tại bệnh viện Hữu nghị Việt Tiệp 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 02/06/2025 đến 02/11/2025	Từ 02/06/2025 đến 02/11/2025	- Thực hành: về YHCT. - Địa điểm: Tại BV YHCT Hải Phòng.
Từ 03/06/2025 đến 02/06/2026	Từ 06/06/2025 đến 06/06/2026	- Thực hành: Hồi sức cấp cứu; Nội khoa; Ngoại khoa; Da liễu. - Địa điểm: Tại BV Hữu nghị Việt Tiệp.

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: 

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



GIÁM ĐỐC

BS CKII. ThS Khổng Hữu Cường

Số: 225/YHCTHP-GXN

Hải Phòng, ngày 9 tháng 6 năm 2026

GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH

Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng xác nhận:

Họ và tên: NGUYỄN THỊ THANH HƯỜNG.

Ngày, tháng, năm sinh: 08/09/1999.

Địa chỉ cư trú: Linh Đông 3, Xã Vĩnh Hải, TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 030199009844.

Ngày cấp: 21/01/2025. Nơi cấp: Bộ Công An.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ YHCT.

Năm tốt nghiệp: 2023.

Đã thực hành tại:

+ Bệnh viện Hữu nghị Việt tiếp: 07 tháng (từ 06/11/2025 đến 06/06/2026):

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về Hồi sức cấp cứu: 03 tháng.

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về Nội khoa, Ngoại khoa, Da liễu: 04 tháng.

+ Bệnh viện YHCT Hải Phòng: 05 tháng (từ 02/06/2025 đến 02/11/2025)

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh tại: Khoa Châm cứu - DS từ 02/06/2025 đến 13/7/2025; Khoa Ngủ quan từ 14/07/2025 đến 10/08/2025; Khoa VLTL-PHCN từ 11/08/2025 đến 02/11/2025.

Do Bác sĩ CKI Vũ Hoàng Việt hướng dẫn và đạt kết quả như sau:

1. Thời gian thực hành: 12 tháng (từ 02/06/2025 đến 06/06/2026).

2. Năng lực chuyên môn: Thực hiện tốt thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh với chuyên môn Bác sĩ YHCT.

3. Đạo đức nghề nghiệp: Kỹ năng giao tiếp, ứng xử đối với đồng nghiệp và người bệnh tốt. Thực hiện tốt 12 điều y đức.

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ HƯỚNG DẪN
THỰC HÀNH



GIÁM ĐỐC

BSCCKII - ThS: Hồng Hữu Cường

Số: 224/YHCTHP-GXN

Hải Phòng, ngày 9 tháng 6 năm 2026

GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH

Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng xác nhận:

Họ và tên: ĐỖ QUỐC TÙNG.

Ngày, tháng, năm sinh: 28/06/1997.

Địa chỉ cư trú: Số 6/595, Tổ dân phố số 4, phường Hồng An, TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031097013745.

Ngày cấp: 28/06/2021. Nơi cấp: Cục cảnh sát QLHC về trật tự xã hội.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ YHCT.

Năm tốt nghiệp: 2025.

Đã thực hành tại:

+ Bệnh viện Hữu nghị Việt tiếp: 07 tháng (từ 06/11/2025 đến 06/06/2026):

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về Hồi sức cấp cứu: 03 tháng.

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về Nội khoa, Ngoại khoa, Da liễu: 04 tháng.

+ Bệnh viện YHCT Hải Phòng: 05 tháng (từ 02/06/2025 đến 02/11/2025)

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh tại: Khoa Châm cứu - DS từ 02/06/2025 đến 13/7/2025; Khoa Ngũ quan từ 14/07/2025 đến 10/08/2025; Khoa VLTL-PHCN từ 11/08/2025 đến 02/11/2025.

Do Bác sĩ CKI Vũ Hoàng Việt hướng dẫn và đạt kết quả như sau:

- Thời gian thực hành: 12 tháng (từ 02/06/2025 đến 06/06/2026).
- Năng lực chuyên môn: Thực hiện tốt thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh với chuyên môn Bác sĩ YHCT.
- Đạo đức nghề nghiệp: Kỹ năng giao tiếp, ứng xử đối với đồng nghiệp và người bệnh tốt. Thực hiện tốt 12 điều y đức.

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ HƯỚNG DẪN
THỰC HÀNH



GIÁM ĐỐC

BSCKII - ThS: Hồng Hữu Cường

Số: 223/YHCTHP-GXN

Hải Phòng, ngày 9 tháng 6 năm 2026

GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH

Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng xác nhận:

Họ và tên: ĐỖ QUỐC PHỤNG

Ngày, tháng, năm sinh: 28/07/1993.

Địa chỉ cư trú: Số 10/595 Tổ dân phố số 4, phường Hồng An, TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031093008419.

Ngày cấp: 24/08/2022. Nơi cấp: Cục cảnh sát QLHC về TTXH.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ YHCT.

Năm tốt nghiệp: 2025.

Đã thực hành tại:

+ Bệnh viện Hữu nghị Việt tiếp: 07 tháng (từ 06/11/2025 đến 06/06/2026):

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về Hồi sức cấp cứu: 03 tháng.

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về Nội khoa, Ngoại khoa, Da liễu: 04 tháng.

+ Bệnh viện YHCT Hải Phòng: 05 tháng (từ 02/06/2025 đến 02/11/2025)

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh tại: Khoa Châm cứu - DS từ 02/06/2025 đến 13/7/2025; Khoa Ngũ quan từ 14/07/2025 đến 10/08/2025; Khoa VLTL-PHCN từ 11/08/2025 đến 02/11/2025.

Do Bác sĩ CKI Vũ Thanh Hương hướng dẫn và đạt kết quả như sau:

1. Thời gian thực hành: 12 tháng (từ 02/06/2025 đến 06/06/2026).

2. Năng lực chuyên môn: Thực hiện tốt thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh với chuyên môn Bác sĩ YHCT.

3. Đạo đức nghề nghiệp: Kỹ năng giao tiếp, ứng xử đối với đồng nghiệp và người bệnh tốt. Thực hiện tốt 12 điều y đức.

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ HƯỚNG DẪN
THỰC HÀNH



GIÁM ĐỐC

BSCKII - ThS: Hồng Hữu Cường

Số: 226/YHCTHP-GXN

Hải Phòng, ngày 9 tháng 6 năm 2026

GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH

Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng xác nhận:

Họ và tên: NGUYỄN HẢI ĐĂNG.

Ngày, tháng, năm sinh: 03/08/1980.

Địa chỉ cư trú: Thôn Trán Hải, xã Nguyễn Bình Khiêm, TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031080010243.

Ngày cấp: 28/03/2023. Nơi cấp: Cục cảnh sát QLHC về trật tự xã hội.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ YHCT.

Năm tốt nghiệp: 2025.

Đã thực hành tại:

+ Bệnh viện Hữu nghị Việt tiếp: 07 tháng (từ 06/11/2025 đến 06/06/2026):

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về Hồi sức cấp cứu: 03 tháng.

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về Nội khoa, Ngoại khoa, Da liễu: 04 tháng.

+ Bệnh viện YHCT Hải Phòng: 05 tháng (từ 02/06/2025 đến 02/11/2025)

- Thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh tại: Khoa Châm cứu - DS từ 02/06/2025 đến 13/7/2025; Khoa Ngũ quan từ 14/07/2025 đến 10/08/2025; Khoa VLTL-PHCN từ 11/08/2025 đến 02/11/2025.

Do Bác sĩ CKI Vũ Thanh Hương hướng dẫn và đạt kết quả như sau:

- Thời gian thực hành: 12 tháng (từ 02/06/2025 đến 06/06/2026).
- Năng lực chuyên môn: Thực hiện tốt thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh với chuyên môn Bác sĩ YHCT.
- Đạo đức nghề nghiệp: Kỹ năng giao tiếp, ứng xử đối với đồng nghiệp và người bệnh tốt. Thực hiện tốt 12 điều y đức.

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH



GIÁM ĐỐC

BSCCKII - ThS: Hồng Hữu Cường

CỘNG 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 THANH HƯỜNG.

Ngày sinh: 08/9/1999

CCCD số: 030199009844

Địa chỉ: Linh Đông 3, xã Vĩnh Hải, TP Hải Phòng.

Hiện tôi đang thực hành tại bệnh viện với chức danh thực hành “Bác sĩ y học cổ truyền” theo hợp đồng số: 1.1./ HĐTH-BVYHCT ngày 30 tháng 5 năm 2025 với thời gian thực hành từ ngày 02 tháng 6 năm 2025 đến ngày 02 tháng 6 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 03 tháng 11 năm 2025 đến ngày 05 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 06 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 6 tháng 11 năm 2025

Xác nhận của Lãnh đạo bệnh viện


GIÁM ĐỐC
BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường*

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Hường
Nguyễn Thị Thanh Hương

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: **ĐỖ QUỐC TÙNG**

Ngày sinh: 28/06/1997

Số CCCD: 031097013745

Địa chỉ: Số 06/595, tổ dân phố số 4, phường Hồng An, Hải Phòng.

Hiện tôi đang thực hành tại bệnh viện với chức danh thực hành “Bác sĩ y học cổ truyền” theo hợp đồng số: 06/HĐTH-BVYHCT ngày 30 tháng 5 năm 2025 với thời gian thực hành từ ngày 02 tháng 6 năm 2025 đến ngày 02 tháng 6 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: 05 tháng (từ ngày 02 tháng 6 năm 2025 đến ngày 02 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 02 tháng 11 năm 2025

Xác nhận của Lãnh đạo bệnh viện

Đã ký đơn bảo lưu

GIÁM ĐỐC
BSCCKII - ThS: Hồng Hữu Cường

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Tùng
Đỗ Quốc Tùng

CỘNG 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: **ĐỖ QUỐC TÙNG**

Ngày sinh: 28/06/1997.

CCCD số: 031097013745.

Địa chỉ: số 06/595, tổ dân phố số 4, phường Hồng An, TP Hải Phòng.

Hiện tôi đang thực hành tại bệnh viện với chức danh thực hành “Bác sĩ y học cổ truyền” theo hợp đồng số: 06/HĐTH-BVYHCT ngày 30 tháng 5 năm 2025 với thời gian thực hành từ ngày 02 tháng 6 năm 2025 đến ngày 02 tháng 6 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 03 tháng 11 năm 2025 đến ngày 05 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 06 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 6 tháng 11 năm 2025

Xác nhận của Lãnh đạo bệnh viện

Đỗ Quốc Tùng

GIÁM ĐỐC
BSCKII - ThS: *Hồng Hữu Cường*

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Đỗ Quốc Tùng
Đỗ Quốc Tùng

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: **ĐỖ QUỐC PHỤNG**

Ngày sinh: 28/07/1993

Số CCCD: 031093008419

Địa chỉ: Số 10/595, tổ dân phố số 4, phường Hồng An, Hải Phòng.

Hiện tôi đang thực hành tại bệnh viện với chức danh thực hành “Bác sĩ y học cổ truyền” theo hợp đồng số: 12/HĐTH-BVYHCT ngày 30 tháng 5 năm 2025 với thời gian thực hành từ ngày 02 tháng 6 năm 2025 đến ngày 02 tháng 6 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: 05 tháng (từ ngày 02 tháng 6 năm 2025 đến ngày 02 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 02 tháng 11 năm 2025

Xác nhận của Lãnh đạo bệnh viện

Đã ký đơn bảo lưu



GIÁM ĐỐC

BSCKII - THS: Hồng Hữu Cường

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Phụng
ĐỖ QUỐC PHỤNG

CỘNG 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: ĐỖ QUỐC PHỤNG.

Ngày sinh: 28/07/1993.

CCCD số: 031093008419.

Địa chỉ: số 10/595, tổ dân phố số 4, phường Hồng An, TP Hải Phòng.

Hiện tôi đang thực hành tại bệnh viện với chức danh thực hành “Bác sĩ y học cổ truyền” theo hợp đồng số: 12/HĐTH-BVYHCT ngày 30 tháng 5 năm 2025 với thời gian thực hành từ ngày 02 tháng 6 năm 2025 đến ngày 02 tháng 6 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 03 tháng 11 năm 2025 đến ngày 05 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 06 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 6 tháng 11 năm 2025

Xác nhận của Lãnh đạo bệnh viện

Đỗ Quốc Phụng thực hành lại

GIÁM ĐỐC
BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường*

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Phụng
Đỗ Quốc Phụng

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 Hải Đăng

Ngày sinh: 03/08/1980

Số CCCD: 031080010243 - ngày cấp 28 tháng 03 năm 2023

Địa chỉ: Trần Dương - Vĩnh Bảo - Hải Phòng.

Hiện tôi đang thực hành tại bệnh viện với chức danh thực hành “Bác sĩ y học cổ truyền” theo hợp đồng số: 14/HĐTH-BVYHCT ngày 30 tháng 5 năm 2025 với thời gian thực hành từ ngày 02 tháng 6 năm 2025 đến ngày 02 tháng 6 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: 05 tháng (từ ngày 02 tháng 6 năm 2025 đến ngày 02 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 02 tháng 11 năm 2025

Xác nhận của Lãnh đạo bệnh viện

Đã ký đơn bảo lưu.



GIÁM ĐỐC
BSCKII - ThS: *Hồng Hữu Cường*

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Hải Đăng

CỘNG 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 Hải Đăng.

Ngày sinh: 03/08/1980.

CCCD số: 031080010243 - ngày cấp 28 tháng 03 năm 2023.

Địa chỉ: Trần Dương - Vĩnh Bảo - Hải Phòng.

Hiện tôi đang thực hành tại bệnh viện với chức danh thực hành “Bác sĩ y học cổ truyền” theo hợp đồng số: 14/HĐTH-BVYHCT ngày 30 tháng 5 năm 2025 với thời gian thực hành từ ngày 02 tháng 6 năm 2025 đến ngày 02 tháng 6 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 03 tháng 11 năm 2025 đến ngày 05 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 06 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 6 tháng 11 năm 2025

Xác nhận của Lãnh đạo bệnh viện


Đã y kiến thực hành lại.
GIÁM ĐỐC
BSCKII - ThS: Hồng Hải Cường

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)


Nguyễn Hải Đăng