

PHỤ LỤC : ĐƠN ĐĂNG KÝ

(Kèm theo Thông báo số /TB-BVĐH ngày tháng năm 2026 của Bệnh viện Đại học Phenikaa

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ

Khóa cập nhật kiến thức y khoa liên tục:

“.....”
tại Bệnh viện Đại học Phenikaa

Kính gửi: Tổng Giám đốc Bệnh viện Đại học Phenikaa.

Họ và tên:.....

Ngày, tháng, năm sinh:.....

Số CCCD/Số hộ chiếu:

Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ cư trú:

Điện thoại:

Email (nếu có):

Văn bằng chuyên môn:

Để nâng cao năng lực, trình độ chuyên môn Tôi có nguyện vọng tham gia khóa cập nhật kiến thức y khoa liên tục “.....” học tập trung tại Bệnh viện Đại học Phenikaa từ ngày.....đến ngày.....

Tôi xin cam kết những nội dung sau đây:

- Thực hiện các quy định của Pháp luật và nội quy, quy định của bệnh viện Bệnh viện Đại học Phenikaa.

- Không tham gia bất kỳ khóa đào tạo nào trùng với thời gian học tập tại Bệnh viện Đại học Phenikaa.

- Không tham gia hành nghề tại bất kì cơ sở y tế nào trùng với thời gian học tập tại Bệnh viện Đại học Phenikaa.

Nếu vi phạm một trong các điều cam kết trên Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước Pháp luật./.

Hà Nội, ngày tháng năm 2026

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ, tên)

