

Số: 06 /GXNTH

Măng Đen, ngày 16 tháng 03 năm 2026

**GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH**  
**Trung tâm Y tế Kon Plông xác nhận:**

Họ và tên: A Lai

Ngày, tháng, năm sinh: 03-05-1991

Địa chỉ cư trú: Thôn Kon Bì, Xã Đăk Kôi, Tỉnh Quảng Ngãi.

Số căn cước công dân: 062091001387

Ngày cấp: 01/05/2021, Nơi cấp: Cục trưởng cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội.


Văn bằng chuyên môn: Y sỹ đa khoa; Năm tốt nghiệp: 2013

Đã thực hành tại Trung tâm Y tế Kon Plông, với thời gian thực hành chuyên môn tại khoa Khám bệnh, chữa bệnh là: 3 tháng tại Khám bệnh - Cấp cứu - Hồi sức tích cực và Chống độc - Răng hàm mặt - Mắt - Tai Mũi họng và 06 tháng tại Khoa Nội - Nhi- Truyền Nhiễm, Khoa Ngoại tổng hợp- Chăm sóc sức khỏe sinh sản, do BsCKI- Nguyễn Tấn Hùng, chứng chỉ hành nghề số: 2671/KT-CCHN, chịu trách nhiệm hướng dẫn thực hành và ghi nhận đạt kết quả như sau:

- 1. Thời gian thực hành:** 09 tháng, từ ngày 15/6/2025 đến 15/3/2026.
- 2. Năng lực chuyên môn:** Thực hành thành thạo các kỹ thuật, kỹ năng chuyên môn khám chữa bệnh, điều trị và chăm sóc sức khỏe người bệnh lĩnh vực chuyên môn Y sỹ đa khoa.
- 3. Đạo đức nghề nghiệp:** Tôn trọng đồng nghiệp, giao tiếp tốt với người bệnh và người nhà. Có ý thức kỷ luật tốt, chấp hành tốt nội quy, quy chế của bệnh viện. Nghiêm túc thực hiện tốt 12 điều y đức. /.

**GIÁM ĐỐC**

(Ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

**Quách Hữu Nam**