

Số: 07 /GXNTH

Măng Đen, ngày 20 tháng 03 năm 2026

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

Họ và tên: HOÀNG SỸ BÌNH

Ngày, tháng, năm sinh: 20/12/1987

Địa chỉ cư trú: Thôn Đăk Hà 10, xã Đăk Hà, tỉnh Quảng Ngãi

Số căn cước: 062087005619

Ngày cấp: 27/06/2021, Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội.

Văn bằng chuyên môn: Y sỹ đa khoa;

Năm tốt nghiệp: 2019

Đã thực hành tại Trung tâm Y tế Kon Plông, với thời gian thực hành chuyên môn: 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 Bs CKI- Nguyễn Tấn Hùng, chúng tôi 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 20/6/2025 đến 20/3/2026.

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.

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