

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ
TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **Phòng Khám bệnh Thạc sĩ Bác sĩ Lan**
2. Địa chỉ: 96 Thôn 2 xã Hòa Thuận thành Phố Buôn Ma Thuột
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hàng ngày: Từ 11 giờ 30 đến 11 giờ 45, từ 17 giờ đến 17 giờ 15.
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám chữa bệnh	Vị trí chuyên môn
1	Lê Thị Lan	000123 /ĐL-CCHN	Khám chữa bệnh chuyên khoa nội	Thời gian làm việc hàng ngày: Từ 11 giờ 30 đến 11 giờ 45, từ 17 giờ đến 17 giờ 45.	Bs phụ trách phòng khám
2	Dương Thị Hải Yến	009906 /ĐL-CCHN	Khám bệnh chữa bệnh đa khoa	Thời gian làm việc hàng ngày: Từ 11 giờ 30 đến 11 giờ 45, từ 17 giờ đến 17 giờ 45.	Bác sĩ phụ khám chữa bệnh

5. Danh sách đăng ký người làm việc:

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Vị trí làm việc
-----	-----------	---------------------	---	-----------------

1	Lê Thị Lan	Thạc sĩ	Thời gian làm việc hàng ngày: Từ 11 giờ 30 đến 11 giờ 45, từ 17 giờ đến 17 giờ 45.	Bs phụ trách phòng khám
2	Dương Thị Hải Yến	Bác sĩ đa khoa	Thời gian làm việc hàng ngày: Từ 11 giờ 30 đến 11 giờ 45, từ 17 giờ đến 17 giờ 45.	Bác sĩ phụ khám chữa bệnh

Buôn Ma Thuột, ngày 12 tháng 03 năm 2023

**Người chịu trách nhiệm chuyên môn
kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

Lê Thị Lan

UBND TỈNH ĐẮK LẮK
SỞ Y TẾ

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

Số:.....0000327.../SYT-GPHĐ

GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;

Căn cứ Nghị định số 87/2011/NĐ-CP ngày 27 tháng 9 năm 2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ và Tổ thẩm định cấp, cấp lại chứng chỉ hành nghề và giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.

CẤP GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **PHÒNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**
CHUYÊN KHOA NỘI.

Tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật: **LÊ THỊ LAN.**

Số chứng chỉ hành nghề: **000123.** Ngày cấp: **28/8/2012.** Nơi cấp: **Sở Y tế Đắk Lắk.**

Hình thức tổ chức: **Khám bệnh, chữa bệnh Chuyên khoa.**

Địa điểm hành nghề: **Thôn 2, Hòa Thuận, Tp. Buôn Ma Thuột, Đắk Lắk.**

Phạm vi hoạt động chuyên môn: **Theo khoản b, Mục 4, Điều 25 của Thông tư 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 của Bộ Y tế.**

Thời gian làm việc hàng ngày: **Từ 11 giờ 30 đến 11 giờ 45; Từ 17 giờ 00 đến 17 giờ 15.**

Đắk Lắk, ngày 09 tháng 11 năm 2013

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Cao Minh Toàn

UBND TỈNH ĐẮK LẮK

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

SỞ Y TẾ

Số:.....000123...../ĐL - CCHN

CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC Sở Y TẾ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23/11/2009;

Căn cứ Nghị định số 87/2011/NĐ-CP ngày 27/9/2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ và Tổ thẩm định cấp, cấp lại chứng chỉ hành nghề và giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh,

CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **LÊ THỊ LAN.**

Ngày **05** tháng **9** năm sinh **1964.**

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số: **241 472 081.**

Ngày cấp: **26/11/2010** Nơi cấp: **Công An Đắk Lắk**

Chỗ ở hiện nay: **Phường Tân Thành, Tp. Buôn Ma Thuột, Tỉnh Đắk Lắk.**

Văn bằng chuyên môn: **Bác sỹ.**

Phạm vi hoạt động chuyên môn: **Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Nội.**



...Đắk Lắk..., ngày **26** tháng **08** năm 20**12**...

KT. GIÁM ĐỐC



PHÓ GIÁM ĐỐC
B.S. Cao Minh Tâm



MINISTER OF EDUCATION AND TRAINING

On the recommendation of
*The Rector of the University of Medicine
and Pharmacy in Ho Chi Minh City*
has conferred on

Ms. Le Thi Lan

The degree of Master of
Science in Medicine



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

Theo đề nghị của

*Hiệu trưởng trường Đại học Y-Dược
Tp. Hồ Chí Minh*

BỘ TRƯỞNG BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO

CẤP BẰNG

THẠC SĨ

Y học

Cho Bà *Lê Thị Lan*

DÃ THU TIỀN

Số chứng thực 522 Quyển 01 Sinh ngày 05-09-1964 tại *Hải Hưng*

Hà Nội, ngày 21 tháng 1 năm 1997.

KT BỘ TRƯỞNG,
Thức trưởng

GS.TS. *Vũ Ngọc Hải*

CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH

Số chứng thực 522 Quyển 01 Sinh ngày 05-09-1964 tại Hải Hưng

09-03-2015

BAND PHƯƠNG TÂN THÀNH
PHÓ CHỦ TỊCH



Số: 4413

NGUYỄN VĂN HÙNG

BẢN SAO



BẰNG THẠC SĨ



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN XIN VIỆC

Kính gửi: Phòng Quản Trị Học Sĩ - B.S. Lan

Tôi tên là: Dương Thị Hải Yến

Ngày sinh: 03 tháng 07 năm 1995, tại thành phố Buôn Mê Thuột, tỉnh Đắk Lắk.

Giấy CCCD số: 066195014491. Cấp ngày 10 tháng 5 năm 2021 tại Cục cảnh sát QLHC và TTXH.

Chỗ ở hiện nay: 08 Huỳnh Thúc Kháng, Tân Lợi, Buôn Mê Thuột, Đắk Lắk.

Trình độ văn hóa: 12/12

Nghề nghiệp chuyên môn: Bác sĩ đa khoa hệ chính quy

Để làm tốt cho công tác chuyên môn tôi đã hoàn thành chứng chỉ đào tạo: Kiến thức và thực hành cơ sở chuyên khoa Da liễu tại trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, thành phố Hồ Chí Minh.

Ngoại ngữ: Anh văn IELTS 6.5;

Tin học: Chứng chỉ ứng dụng công nghệ thông tin cơ bản

Sức khỏe: Tốt

Được biết phòng khám có tuyển dụng bác sĩ vào làm việc bán thời gian. Tôi đã tìm hiểu những yêu cầu và thấy phù hợp với bản thân, vị trí đang tuyển dụng. Bản thân tôi đã tốt nghiệp bác sĩ đa khoa tại trường Đại học Tây Nguyên, và học chuyên khoa Da liễu tại trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, thành phố Hồ Chí Minh.

Nay tôi làm đơn này xin lãnh đạo phòng khám cho tôi được làm việc tại vị trí tuyển dụng. Nếu được tuyển dụng vào làm việc tôi xin hứa thực hiện các công việc được giao và thực hiện nghiêm túc nội quy, quy chế, hoàn thành tốt mọi nhiệm vụ được giao.

Tôi xin chân thành cảm ơn.

Đắk Lắk, ngày tháng năm 2023

Người làm đơn



Dương Thị Hải Yến