Mẫu 05

SỞ Y TẾ HẢI PHÒNG
ĐẾN Số: 85748
Ngày: 07/9/26
Chuyển:
Số và ký hiệu HS:

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

DANH SÁCH

Người đã hoàn thành quá trình thực hành khám bệnh, chữa bệnh

1. Tên cơ sở hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh: BỆNH VIỆN ĐA KHOA HỒNG PHÚC
2. Địa chỉ: Số 05 Hồ Xuân , Phường Hồng Bàng, Hải Phòng
3. Người đã hoàn thành quá trình thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Thời gian đăng ký thực hành tại cơ sở thực hành[1]
1	Đặng Văn Vũ	Từ ngày 25/08/2025 đến ngày 25/08/2026
2	Nguyễn Văn Chức	Từ ngày 05/12/2025 đến ngày 05/09/2026
3	Phạm Công Hoài Giang	Từ ngày 03/11/2025 đến ngày 03/08/2026
4	Triệu Mỹ Thảo	Từ ngày 26/08/2025 đến ngày 26/08/2026
5	Cầm Thị Nguyệt	Từ ngày 25/08/2025 đến ngày 25/08/2026
6	Phạm Thị Huyền	Từ ngày 29/08/2025 đến ngày 29/08/2026
7	Ngô Phúc Lâm	Từ ngày 13/11/2025 đến ngày 13/08/2026
8	Bàn Thị Hằng	Từ ngày 25/08/2025 đến ngày 25/08/2026

Hải Phòng, ngày 07 tháng 09 năm 2026
GIÁM ĐỐC
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

M.S.D.N: 0200936771 C.T.C.P
CÔNG TY CỔ PHẦN BỆNH VIỆN HỒNG PHÚC
Q. HỒNG BÀNG T.P HẢI PHÒNG

GIÁM ĐỐC
BS. Nguyễn Xuân An

`f

[1] Ghi cụ thể thời gian thực hành từ ngày ... tháng ... năm .... đến ngày.... tháng.... năm.

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HẢI PHÒNG

Số: 1151 /SY-SYT

Nơi nhận:
- Đăng cổng TTĐT SYT;
- Phòng QLHN YD;
- Phòng NVY;
- Trưởng phòng TC-HC;
- Lưu: VT, P.TC-HC (LHH)

SAO Y

Hải Phòng, ngày 18 *tháng* 9 *năm 2026*

TL. GIÁM ĐỐC
KT. TP TỔ CHỨC – HÀNH CHÍNH
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
SỞ Y TẾ
THÀNH PHỐ HẢI PHÒNG

Phạm Văn Trường