

Mẫu số 01. Danh sách người thực hành chuyên môn về dược

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

DANH SÁCH NGƯỜI THỰC HÀNH CHUYÊN MÔN VỀ DƯỢC TẠI CƠ SỞ

SỞ Y TẾ HẢI PHÒNG
Số: 69956
Đến Ngày: 19/12/2025
Chuyên:
Ký và ký hiệu HS:

- 1. Tên cơ sở: Hộ kinh doanh nhà thuốc Ngọc Hiền Pharmacy
- 2. GCN đủ điều kiện kinh doanh dược số: 508-2025/ĐKKDD-HP; cấp ngày 28/11/2025
- 3. Địa chỉ cơ sở: 5/272 Đà Nẵng- Ngô Quyền- Hải Phòng
- 4. Số điện thoại liên hệ:
- 5. Thời gian hoạt động của cơ sở⁽¹⁾: Sáng từ 7h00 đến 11h30, chiều từ 13h30 đến 21h30
- 6. Danh sách người thực hành chuyên môn về dược tại cơ sở ⁽²⁾:

STT	Họ tên người thực hành chuyên môn	Ngày, tháng, năm sinh	Nơi đăng ký thường trú	Chỗ ở hiện nay	Số căn cước, ngày cấp, nơi cấp	Trình độ chuyên môn về dược	Trường tốt nghiệp, năm tốt nghiệp	Số chứng chỉ hành nghề dược, ngày cấp, nơi cấp (nếu có)	Nội dung thực hành ⁽³⁾	Thời điểm tiếp nhận người đến thực hành ⁽⁴⁾	Thời gian làm việc trong ngày ⁽⁵⁾	Người được giao hướng dẫn thực hành ⁽⁶⁾
1	Lâm Thị Nhiều	15/12/1987	5/272 Đà Nẵng- Ngô Quyền- Hải Phòng	5/272 Đà Nẵng- Ngô Quyền- Hải Phòng	096187000084; Ngày cấp: 29/5/2021; Nơi cấp: Cục Cảnh sát	Dược sỹ đại học	Đại học Đại Nam; Năm 2022		Bán lẻ thuốc	12/12/2025	Sáng từ 7h00 đến 11h30, chiều từ 13h30 đến 21h30 các ngày trong tuần	Lê Thị Thu Hà

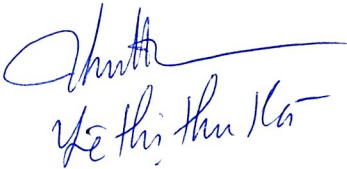
2	Nguyễn Thúy Ngân	01/4/1995	12/10/161 Phương Luu- Ngô Quyền- Hải Phòng	12/10/161 Phương Luu- Ngô Quyền- Hải Phòng	031195010330; Ngày cấp: 10/8/2021; Nơi cấp: Cục Cảnh sát	Dược sỹ đại học	Đại học Đại Nam; Năm 2022		Bán lẻ thuốc	12/12/2025	chiều từ 13h30 đến 21h30 các ngày trong tuần	Lê Thị Thu Hà
---	------------------	-----------	---	---	--	--------------------	------------------------------------	--	-----------------	------------	--	------------------

7. Danh sách người không tiếp tục thực hành chuyên môn về dược tại cơ sở:

STT	Họ tên người thực hành chuyên môn	Ngày, tháng, năm sinh	Nơi thường trú	Chỗ ở hiện nay	Số căn cước, ngày cấp, nơi cấp	Trình độ chuyên môn về dược	Trường tốt nghiệp, năm tốt nghiệp	Số chứng chỉ hành nghề dược, ngày cấp, nơi cấp (nếu có)	Nội dung thực hành ⁽³⁾	Thời điểm kết thúc thực hành ⁽⁷⁾
1										
2										
...										

Hải Phòng, ngày 12 tháng 12 năm 2025

Người đại diện về mặt pháp luật
(ký và ghi rõ họ, tên, đóng dấu (nếu có))


Lê Thị Thu Hà