CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập\_Tự do\_Hạnh phúc

------\*\*\*------

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

Kính gửi: - Ban giám đốc Bệnh viện

- Ban chủ nhiệm Khoa

Tôi tên:

Sinh viên Trường:

Khoa:            Chuyên ngành:            Hệ đào tạo:

Địa chỉ thường trú:

Số điện thoại liên lạc:

Chuyên khoa đăng ký thực hành:

Thời gian đăng ký thực hành: trong ….. tuần (từ )

Để có đủ điều kiện được cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, tôi đề nghị Ban Giám đốc Bệnh viện cho phép và tạo điều kiện cho tôi được thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tôi xin cam kết sẽ thực hiện đúng các quy định của pháp luật về việc thực hành khám bệnh, chữa bệnh và các quy định khác có liên quan của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tôi xin chân thành cám ơn!

*......., ngày…...tháng …...năm …….*

**XÁC NHẬN CỦA BAN CHỦ NHIỆM KHOA                          NGƯỜI LÀM ĐƠN**