

CÔNG TY CP DVTMTH HOÀNG VIỆT
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HOÀNG VIỆT
Số: 24/BV-KHTH

V/v báo cáo danh sách học viên đăng ký thực hành
tháng 04/2026 và được cấp giấy xác nhận hoàn thành
quá trình thực hành tháng 04/2026

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Tuyên Quang, ngày 04 tháng 05 năm 2026

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Tuyên Quang

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Thực hiện Công văn số 180/SYT-NVYD, ngày 30 tháng 01 năm 2023 của Sở Y tế tỉnh Tuyên Quang về việc tăng cường quản lý về tiếp nhận và tổ chức thực hành, cấp giấy xác nhận thời gian thực hành để cấp chứng chỉ hành nghề Y, Dược;

Bệnh viện đa khoa Hoàng Việt xin báo cáo danh sách học viên đăng ký thực hành tháng 04/2026 và được cấp giấy xác nhận thực hành khám, chữa bệnh tháng 04/2026, cụ thể như sau:

- Số lượng học viên đăng ký thực hành trong tháng 04/2026: 01 người (Phụ lục 01 đính kèm)
- Số lượng học viên được cấp Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành trong tháng 04/2026: 02 người (Phụ lục 02 đính kèm)

Bệnh viện đa khoa Hoàng Việt trân trọng báo cáo Sở Y tế./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

QUẢNG VĂN HẢI

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

DANH SÁCH
NGƯỜI THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
Tháng 04/2026.

- Tên cơ sở hướng dẫn thực hành khám, chữa bệnh: Bệnh viện Đa khoa Hoàng Việt
- Địa chỉ: TDP Hưng Thành 10, phường An Tường, tỉnh Tuyên Quang.
- Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

STT	HỌ VÀ TÊN	TRÌNH ĐỘ CHUYÊN MÔN	THỜI GIAN ĐĂNG KÍ THỰC HÀNH	
			THỜI GIAN BẮT ĐẦU	DỰ KIẾN THỜI GIAN KẾT THÚC
1	Hà Thị Thanh Thủy	Cao đẳng điều dưỡng	08/04/2026	08/09/2026

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

DANH SÁCH
NGƯỜI THỰC HÀNH ĐƯỢC CẤP GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH
QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH
Tháng 04/2026.

- Tên cơ sở hướng dẫn thực hành khám, chữa bệnh:** Bệnh viện Đa khoa Hoàng Việt
- Địa chỉ:** TDP Hưng Thành 10, phường An Tường, tỉnh Tuyên Quang.
- Danh sách người thực hành được cấp Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành:**

STT	Họ và tên	Ngày sinh	Trình độ chuyên môn	Thời gian thực hành
1	Vũ Xuân Thảo	21/12/1996	Bác sĩ YHCT	Từ ngày 01/07/2025 đến ngày 02/04/2026
2	Bùi Mạnh Hùng	01/10/1992	Dược sĩ đại học	Từ ngày 10/04/2024 đến ngày 10/04/2026