

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

TpHCM, ngày... tháng... năm 20...

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  
**Cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh**

Kính gửi: Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh

Họ và tên: NGUYỄN VĂN A

Ngày, tháng, năm sinh:

Địa chỉ cư trú:

Giấy chứng minh nhân dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu:

Ngày cấp:

Nơi cấp:

Điện thoại:

Email (nếu có): nguyena@gmail.com

Văn bằng chuyên môn: <sup>(1)</sup> Điều dưỡng trung học

Phạm vi hoạt động chuyên môn đề nghị cấp: <sup>(2)</sup> Điều dưỡng

Tôi xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ bao gồm các giấy tờ sau đây 5:

1. Bản sao hợp lệ văn bằng chuyên môn
2. Văn bản xác nhận quá trình thực hành
3. Phiếu lý lịch tư pháp
4. Sơ yếu lý lịch tự thuật
5. Giấy chứng nhận sức khỏe
6. Hai ảnh màu (nền trắng) 04 cm x 06 cm

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh cho tôi./.

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

(Ký và ghi rõ họ, tên)

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

RECTOR OF  
UNIVERSITY OF MEDICINE PHAM NGOC THACH

HIỆU TRƯỞNG  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA PHẠM NGỌC THẠCH **BẢN SAO**

has conferred

cấp

INTERMEDIATE PROFESSIONAL  
EDUCATION DIPLOMA

BẰNG TỐT NGHIỆP  
TRUNG CẤP CHUYÊN NGHIỆP

NURSING

ĐIỀU DƯỠNG

Upon: .....

Cho: ..... Giới tính: Nam

Date of birth: 28 February 1993

Ngày sinh: 28.02.1993

Degree classification: Good

Xếp loại tốt nghiệp: Khá

Mode of study: Full-time

Hình thức đào tạo: Chính quy

Ho Chi Minh city, 12 December 2014.

TP.HCM ngày 12 tháng 12 năm 2014

Chứng thực bản sao đúng với bản chính

TP.HCM ngày 12 tháng 12 năm 2014  
HIỆU TRƯỞNG

Số chứng thực: 02565-03  
Quyết định số: /2014-SCT/BS

Ngày: 16-03-2017 tháng năm



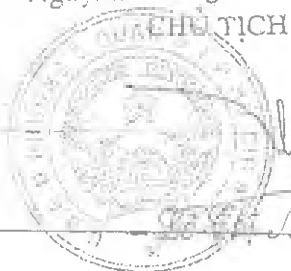
Số hiệu: B.313 GS.TS. Nguyễn Thị Ngọc Dung

Số vào sổ cấp bằng: 12619 (ĐD.35A2)

Năm tốt nghiệp: 2013

Quyết định: 1827/QĐ-TĐHYKPNT, ngày 18/6/2014

Reg No: 12619



Nguyễn Thị Ngọc Dung

Số:16/GXNTH

TP. Hồ Chí Minh, ngày 17 tháng 3 năm 2017

## GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH

Bệnh viện Nguyễn Trãi xác nhận :

Ông/Bà:

Ngày, tháng, năm sinh : 28 tháng 2 năm 1993

Chỗ ở hiện nay: An Bình, An Thới Đông, Cần Giò, Thành phố Hồ Chí Minh

Giấy chứng minh nhân dân :

Ngày cấp : 21/8/2008      Nơi cấp : CA. TP.HCM

Văn bằng chuyên môn : Điều dưỡng trung cấp

Năm tốt nghiệp : 2014

Đã thực hành tại Bệnh viện Nguyễn Trãi do

hướng dẫn

và đạt kết quả như sau :

- 1- Thời gian thực hành : Từ ngày 15 tháng 8 năm 2015 đến nay
2. Năng lực chuyên môn : Thực hiện tốt các kỹ thuật chuyên môn của Điều dưỡng trung cấp
3. Đạo đức nghề nghiệp : Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ theo quy định tại Luật khám bệnh, chữa bệnh và giao tiếp, ứng xử tốt với bệnh nhân và đồng nghiệp.

GIÁM ĐỐC 



BS. CKII. VÕ VĂN TIẾN

Số: 4826/STP-LLTP

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 01 tháng 03 năm 2017

## PHIẾU LÝ LỊCH TƯ PHÁP SỐ 2

Căn cứ Luật Lý lịch tư pháp ngày 17 tháng 6 năm 2009;

Căn cứ Nghị định số 111/2010/NĐ-CP ngày 23 tháng 11 năm 2010 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Lý lịch tư pháp;

Căn cứ Thông tư số 13/2011/TT-BTP ngày 27 tháng 6 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Tư pháp về việc ban hành và hướng dẫn sử dụng biểu mẫu và mẫu sổ lý lịch tư pháp;

Căn cứ Thông tư số 16/2013/TT-BTP ngày 11 tháng 11 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Tư pháp sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 13/2011/TT-BTP ngày 27 tháng 6 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Tư pháp về việc ban hành và hướng dẫn sử dụng biểu mẫu và mẫu sổ lý lịch tư pháp;

## XÁC NHẬN:

1. Họ và tên;
2. Giới tính: Nam
3. Ngày, tháng, năm sinh: 28/02/1993
4. Nơi sinh: Thành phố Hồ Chí Minh
5. Quốc tịch: Việt Nam
6. Nơi thường trú: xã An Thới Đông, huyện Cần Giờ, thành phố Hồ Chí Minh
7. Nơi tạm trú: //
8. Giấy CMND/Hộ chiếu/Thẻ Căn cước công dân; CMND Số:  
Cấp ngày 21 tháng 05 năm 2008 Tại: Công an thành phố Hồ Chí Minh
9. Họ và tên cha:
10. Họ và tên mẹ:
11. Họ và tên vợ/chồng: //
12. Tình trạng án tích: Không có án tích
13. Thông tin về cầm đảm nhiệm chức vụ, thành lập, quản lý doanh nghiệp, hợp tác xã:  
Không bị cầm đảm nhiệm chức vụ, thành lập, quản lý doanh nghiệp, hợp tác xã

Người lập phiếu



Đinh Hoàng Bảo Trân

TL. GIÁM ĐỐC  
TRƯỞNG PHÒNG LÝ LỊCH TƯ PHÁP



Hoàng Thị Hương Lan

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

HÌNH 3  
COL



# SƠ YẾU LÝ LỊCH TỰ THUẬT

Họ và tên:

Nam, nữ: Nam

Sinh ngày 28 tháng 02 năm 1993

Nơi ở đăng ký hộ khẩu thường trú : . . . . .

Xã An Thới Đông, Cần Giờ, TPHCM

Chứng minh thư nhân dân số:

Ngày cấp: 21/05/2008

Nơi cấp: TPHCM

Số Điện thoại liên hệ: Nhà riêng .....; Di động

Khi cần báo tin cho ai? ở đâu?:

Đ/C:

Xã An Thới Đông, Cần Giờ, TPHCM



Họ và tên:

Sinh ngày 28 tháng 02 năm 1993 Tại: TP.HỒ CHÍ MINH

Nguyên quán:

Nơi đăng ký thường trú hiện nay: an thới đông, cần giờ tp. hcm

Dân tộc: Kinh Tôn giáo: Không

Trình độ văn hóa: 12/12 Ngoại ngữ: Trình độ B

Trình độ chuyên môn: Trung cấp Loại hình đào tạo : Điều Dưỡng Đa Khoa

Chuyên ngành đào tạo: Điều Dưỡng Trung Cấp

Nghề nghiệp: Điều Dưỡng

#### HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH

Họ và tên bố: Tuổi : Nghề nghiệp :

Chỗ ở hiện nay: cần giờ tp. hcm

Họ và tên mẹ: Tuổi: 1974 Nghề nghiệp :

Chỗ ở hiện nay: cần giờ tp. hcm

Họ và tên vợ hoặc chồng: Tuổi:

Nghề nghiệp:

Nơi làm việc:

Chỗ ở hiện nay:



## QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO CỦA BẢN THÂN

Từ tháng năm đến tháng năm	Chuyên ngành đào tạo	Tên cơ sở đào tạo	Văn bằng, chứng chỉ được cấp
Từ 2011 đến 2013	Điều Dưỡng Đa Khoa	Trường ĐHYK Phạm Ngọc Thạch	Trung Cấp

## QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC CỦA BẢN THÂN

Từ tháng năm đến tháng năm	Làm công tác gì?	Ở đâu?	Giữ chức vụ gì?
Từ 2015 đến nay	Công Nhân Viên Chức	BV Nguyễn Trãi	

### KHEN THƯỞNG VÀ KỶ LUẬT

Khen thưởng: không

Kỷ luật: không

### LỜI CAM ĐOAN

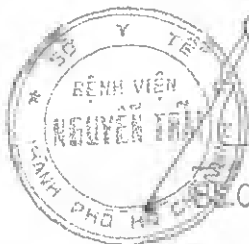
Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực, nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn trước pháp luật

TPHCM, ngày 16 tháng 02 năm 2017

Người khai ký tên

Xác nhận của Thủ trưởng Cơ quan/  
Chủ tịch UBND Xã, Phường

GIÁM ĐỐC



CKII. VÕ VĂN TIẾN



Phụ lục I  
MÀU GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI TỪ ĐỦ 18 TUỔI TRỞ LÊN  
(Kèm theo thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 06 tháng 05 năm 2013  
của Bộ trưởng Bộ Y tế)

ỦY BAN NHÂN DÂN QUẬN 8  
BỆNH VIỆN QUẬN 8

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

Số: /GKSK-BVQ8

## GIẤY KHÁM SỨC KHỎE

Họ và tên (chữ in hoa): .....  
Giới: Nam  Nữ  Năm sinh: 1993  
Số CMND hoặc hộ chiếu: ..... Cấp ngày 21/05/2008  
Tại: H. Chi Minh  
Chỗ ở hiện tại: Ấp An Bình An Thới Đông,  
Giới.  
Lý do khám sức khỏe: làm chứng chủ hành nghề

### TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

#### 1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: Truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không  ; b) Có  ; Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh: .....

#### 2. Tiền sử bản thân:

Ông (bà) đã/ đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không: Bệnh truyền nhiễm, bệnh tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không  ; b) Có  ; Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh: .....

#### 3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng: .....

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ): .....

Tôi xin cam đoan những  
điều khai trên đây hoàn toàn  
đúng với sự thật theo sự hiểu  
biết của tôi.

HCM, ngày 04 tháng 07 năm 2017

Người đề nghị khám sức khỏe  
(Ký và ghi rõ họ, tên)



I. KHÁM THỂ LỰC:

Chiều cao: 160 cm; Cân nặng: 60 kg; Chỉ số BMI:

Mạch: 70 lần/phút; Huyết áp: 110/70 mmHg

Phân loại thể lực: II

II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám

Họ tên, chữ ký của Bác sỹ

1. Nội Khoa:

a) Tuần hoàn:

Phân loại:

b) Hô hấp:

Phân loại:

c) Tiêu hóa:

Phân loại:

d) Thận - Tiết niệu:

Phân loại:

đ) Cơ-xương-khớp:

Phân loại:

e) Thần kinh:

Phân loại:

g) Tâm thần:

Phân loại:

2. Ngoại khoa:

Phân loại:

CHƯA PHÁT HIỆN BẤT THƯỜNG

3. Sản phụ khoa:

Phân loại:

4. Mắt:

- Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải: 10/10 Mắt trái: 10/10

Có kính: Mắt phải: Mắt trái:

- Các bệnh về mắt (nếu có):

- Phân loại:

5. Tai - mũi - họng:

- Kết quả khám thính lực:

Tai trái: Nói thường: m; Nói thầm: m

Tai phải: Nói thường: m; Nói thầm: m

- Các bệnh về Tai mũi họng (nếu có):

- Phân loại:

6. Răng - Hàm - Mặt:

- Kết quả khám: + Hàm trên:

+ Hàm dưới:

- Các bệnh về Răng-Hàm-Mặt (nếu có):

- Phân loại:

7. Da liễu:

Phân loại:

CHƯA PHÁT HIỆN BẤT THƯỜNG

BS Nguyễn Thị Vinh Hoàng

BS Nguyễn Thị Thu Hương

BS Nguyễn Thị Hải Anh

BS Hoàng Tuấn Vũ

BS Nguyễn Thị Vinh Hoàng

### III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG:

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<p><b>1. Xét nghiệm máu:</b></p> <p>a) Công thức máu: Số lượng HC: 4,90 <math>10^9/l</math>  Số lượng Bạch cầu: 9,02 <math>10^3/l</math>  Số lượng Tiểu cầu: 280 <math>10^9/l</math></p> <p>b) Sinh hóa máu: Đường máu: 86,4 mg/dl  Urê: ..... Creatinin: .....  ASAT (GOT): ..... ALAT (GPT): .....</p> <p>c) Khác (nếu có): .....</p>	<p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Nguyễn Thị Thùy Trang</p>
<p><b>2. Xét nghiệm nước tiểu:</b></p> <p>a) Đường: ..... Neg</p> <p>b) Prôtêin: ..... Neg</p> <p>c) Khác (nếu có): .....</p>	<p><i>[Signature]</i></p> <p>Nguyễn Thị Thùy Trang</p>
<p><b>3. Chẩn đoán hình ảnh:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>ES. <i>[Signature]</i></p> <p>Nguyễn Thị Thùy Trang</p>

Tim phổi trong giới hạn bình thường

### IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: .....

II (T)

2. Các bệnh, tật (nếu có): .....

ĐỦ SỨC KHỎE LÀM VIỆC

....., ngày 24 tháng 7 năm 2017

NGƯỜI KẾT LUẬN *[Signature]*

(Ký, ghi họ, tên và đóng dấu)



BS. Nguyễn Kim Nhật Huy