|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ THÁI BÌNH  **BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH** | CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**PHIẾU TIẾP NHẬN HỒ SƠ**

Hôm nay, ngày tháng năm tại Phòng Chỉ đạo tuyến Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình;

Cán bộ phụ trách đào tạo phòng Chỉ đạo tuyến đã nhận 01 bộ hồ sơ đăng ký tham gia khóa đào tạo liên tục “……………………………………………………..” tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Thái Bình:

- Họ và tên người đăng ký:

- Đối tượng: □ Cán bộ tuyến □ Học viên tự do

- Trình độ:

- Địa chỉ:

- Số điện thoại:

***\* Hồ sơ cán bộ tuyến gồm có:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung** | **Số lượng** | **Ghi chú** |
| 1 | Đơn đề nghị tham gia đào tạo | 01 |  |
| 2 | Bản sao văn bằng tốt nghiệp y hoặc giấy chứng nhận tốt nghiệp tạm thời (chứng thực) | 01 |  |
| 3 | Bản sao Căn cước công dân (chức thực) | 01 |  |
| 4 | Quyết định cử đi học/Giấy giới thiệu | 01 |  |
| 5 | Ảnh 2x3 | 01 |  |
| 6 | Ảnh 4x6 | 01 |  |
| … | ... | … |  |

***\* Hồ sơ học viên tự do gồm có:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung** | **Số lượng** | **Ghi chú** |
| 1 | Đơn đề nghị tham gia đào tạo | 01 |  |
| 2 | Bản sao văn bằng tốt nghiệp y hoặc giấy chứng nhận tốt nghiệp tạm thời (chứng thực) | 01 |  |
| 3 | Bản sao Căn cước công dân (chức thực) | 01 |  |
| 4 | Sơ yếu lý lịch có xác nhận của địa phương hoặc cơ quan công tác (có thời hạn trong vòng 06 tháng) | 01 |  |
| 5 | Giấy khám sức khỏe (có thời hạn trong vòng 06 tháng) | 01 |  |
| 6 | Ảnh 2x3 | 01 |  |
| 7 | Ảnh 4x6 | 01 |  |
| … | ... | … |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cán bộ phụ trách**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Người nộp hồ sơ**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |