**Mẫu 07 - Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành**

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[[1]](#footnote-1)**TÊN CƠ SỞ HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH****\_\_\_\_\_\_\_\_**Số: /............ | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***….., ngày…. tháng… năm…...* |

**GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH**

...............................[[2]](#footnote-2)..................... xác nhận:

Họ và tên: ..............................................................................................................

Ngày, tháng, năm sinh: ..........................................................................................

Địa chỉ cư trú: ........................................................................................................

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu [[3]](#footnote-3):.................................

Ngày cấp:...................................... Nơi cấp: .........................................................

Văn bằng chuyên môn: .....................[[4]](#footnote-4)..................  Năm tốt nghiệp: ………….....

Đã thực hành tại:...........................[[5]](#footnote-5)................. do ........................[[6]](#footnote-6)....................... hướng dẫn và đạt kết quả như sau:

1. Thời gian thực hành: ..........................................................................................

2. Năng lực chuyên môn: [[7]](#footnote-7) .....................................................................................

3. Đạo đức nghề nghiệp: [[8]](#footnote-8) ......................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|    | **ĐẠI DIỆN CƠ SỞ HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH[[9]](#footnote-9)** |

1. Tên cơ quan chủ quản của cơ sở hướng dẫn thực hành. [↑](#footnote-ref-1)
2. Tên cơ sở hướng dẫn thực hành. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ghi một trong năm thông tin về số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu còn hạn sử dụng. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ghi rõ văn bằng, chuyên môn theo văn bằng đào tạo. [↑](#footnote-ref-4)
5. Ghi các bộ phận chuyên môn đã thực hành. [↑](#footnote-ref-5)
6. Họ và tên người chịu trách nhiệm chính trong việc hướng dẫn thực hành. [↑](#footnote-ref-6)
7. Nhận xét cụ thể về khả năng khám bệnh, chữa bệnh theo chuyên khoa đăng ký thực hành. [↑](#footnote-ref-7)
8. Nhận xét cụ thể về giao tiếp, ứng xử của người đăng ký thực hành đối với đồng nghiệp và người bệnh. [↑](#footnote-ref-8)
9. Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu. [↑](#footnote-ref-9)