

Số: 176 /CV-TAH

Tây Ninh, ngày 17 tháng 6 năm 2026

V/v: Đăng ký nhân sự thực hành tại Bệnh Viện

**Kính gửi: Sở Y Tế Tây Ninh**

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Căn cứ Thông tư 41/2015/TT-BYT ngày 16/11/2015 sửa đổi bổ sung một số điều của thông tư 41/2011/TT-BYT về việc Hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

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;

Căn cứ giấy phép hoạt động số 279/BYT-GPHĐ ngày 08/05/2025 của Bộ Y Tế cấp phép hoạt động cho Bệnh viện Đa Khoa Quốc Tế Tân An;

Căn cứ vào thông báo số 3878/TB-SYT ngày 25/06/2025 của Sở Y Tế Tây Ninh thông báo Bệnh viện Đa Khoa Quốc Tế Tân An là cơ sở Khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành;

Nhằm đáp ứng về yêu cầu nhân lực cho Bệnh viện sau này cũng như tạo điều kiện cho các nhân sự có quá trình thực hành để chứng chỉ và đăng ký hành nghề tại Bệnh viện theo đúng quy định của pháp luật. Nay Bệnh viện Đa Khoa Quốc Tế Tân An thuộc Công ty cổ phần Bệnh viện sản Nhi Long An gửi văn bản này đến Sở Y Tế Tây Ninh để đăng ký danh sách các nhân sự thực hành tại Bệnh viện (theo danh sách đính kèm).

Bằng công văn này Bệnh viện Đa Khoa Quốc Tế Tân An kính đề nghị Sở y tế Tây Ninh xem xét và tiếp nhận danh sách nhân sự thực hành tại Bệnh viện để có cơ sở xác nhận quá trình thực hành và cấp chứng chỉ hành nghề cho các nhân sự sau khi kết thúc thời gian thực hành.

Trân trọng!

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu NS, NT.

GIÁM ĐỐC *mh*



BSCKII Lê Phạm Hoa Sơn Trà

**Mẫu 05 - Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

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

**DANH SÁCH**

**Người thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

1. Tên cơ sở hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh: Bệnh viện Đa Khoa Quốc Tế Tân An.
2. Địa chỉ: 136C Tỉnh lộ 827, Khu phố Bình An 1, Phường Tân An, Tỉnh Tây Ninh
3. Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Thời gian đăng ký thực hành tại cơ sở thực hành <sup>1</sup>
1	Nguyễn Châu Kiều Vi	Từ ngày 08/06/2026 đến 08/12/2026
2	Nguyễn Thị Bích Duyên	Từ ngày 08/06/2026 đến 08/12/2026

Tây Ninh, ngày 17 tháng 6 năm 2026

**GIÁM ĐỐC**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



BS. CKII Lê Phạm Hoa Sơn Trà

<sup>1</sup> Ghi cụ thể thời gian thực hành từ ngày ... tháng ... năm .... đến ngày.... tháng.... năm.