

Số: /GXNTH

Mỹ Tho, ngày tháng 08 năm 2025

GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH

Giám đốc Trung tâm Y tế khu vực Cao Lãnh 2 xác nhận:

Họ và tên: Lê Minh Quang

Ngày, tháng, năm sinh: 06/01/2004

Địa chỉ cư trú: Ấp 1, xã Thanh Bình, tỉnh Đồng Tháp.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 089204023548

Ngày cấp: 03/09/2024 Nơi cấp: Bộ công an

Văn bằng chuyên môn: Trung cấp Y sĩ đa khoa

Năm tốt nghiệp: 2024

Đã thực hành tại khoa Nội do BS. Mai Thúy Hằng CCHN số 1243/ĐT-CCHN; Khoa Nhi do BS. Lê Thị Mỹ Trinh CCHN số 7745/ĐT-CCHN; Khoa Ngoại - Phẫu thuật - Gây mê hồi sức do BSCKI. Ngô Văn Hậu CCHN số 005337/ĐT-CCHN; Khoa CC-HSTC-CĐ do BSCKI. Huỳnh Trần Lam CCHN số 01220/ĐT-CCHN; Khoa CCSKSS - Phụ sản do BSCKI. Lê Thị Thủy Tiên CCHN số 001185/ĐT-CCHN hướng dẫn và đạt kết quả như sau:

1. Thời gian thực hành:

- Khoa Nội từ ngày 18/11/2024 đến 02/01/2025
- Khoa Nhi từ ngày 03/01/2025 đến 17/02/2025
- Khoa Ngoại - PT - GMHS từ ngày 18/02/2025 đến 02/04/2025
- Khoa Khoa CC-HSTC - CĐ từ ngày 03/04/2025 đến 02/07/2025
- Khoa CCSKSS - Phụ sản từ ngày 03/07/2025 đến 18/08/2025

2. Năng lực chuyên môn: Đủ năng lực khám bệnh, chữa bệnh.

3. Đạo đức nghề nghiệp:

- Thực hiện tốt quy tắc giao tiếp, ứng xử với đồng nghiệp và người bệnh.
- Đủ đạo đức hành nghề.

Nơi nhận:

Sở Y tế;

Ông Lê Minh Quang;

Lưu: VT; KHN.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Trần Quang Hồng