

CÔNG TY TNHH BVĐK VẠN PHƯỚC
BỆNH VIỆN ĐK VẠN PHƯỚC

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

Số: 94 /DSTH-BVĐKV

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 Vạn Phước
2. Địa chỉ: Số 42 Cách Mạng Tháng Tám, P Long Hương, TP Bà Rịa, tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu.
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
1	Nguyễn Thị Mỹ Linh	01/06/2025 – 31/10/2025

Nơi nhận:

- Đầy cổng website:
<https://benhvienvanphuoc.com>;
- Lưu VT; NS.

Bà Rịa, ngày 02 tháng 06 năm 2025

Giám đốc



LÊ NGUYỄN QUẾ MINH



Mẫu 03 - Đơn đề nghị thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

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

Bà Rịa, ngày 31 tháng 05 năm 2025

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Vạn Phước

Họ và tên: Nguyễn Thị Mỹ Linh

Ngày, tháng, năm sinh: 02/11/2003

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 052303011811

Ngày cấp 27/12/2021 Nơi cấp: Cục trưởng cục cảnh sát QLHC về TTXH

Địa chỉ: Thôn Long Hậu, xã Cát Thắng, huyện Phù Cát, tỉnh Bình Định.

Điện thoại: 0373354994

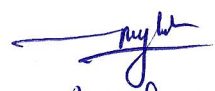
Văn bằng chuyên môn: Cao đẳng Hộ sinh

Thời gian đăng ký thực hành: 01/06/2025 đến 31/10/2025

Để có đủ điều kiện được cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, tôi đề nghị Giám đốc Bệnh viện đa khoa Vạn Phước cho phép và tạo điều kiện cho tôi được thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tôi xin cam kết sẽ thực hiện đúng các quy định của pháp luật về việc thực hành khám bệnh, chữa bệnh và các quy định khác có liên quan của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. 

NGƯỜI LÀM ĐƠN 
(Ký và ghi rõ họ, tên)


Nguyễn Thị Mỹ Linh

Mẫu 04 - Hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh

CÔNG TY TNHH BVĐK VẠN PHƯỚC
BỆNH VIỆN ĐK VẠN PHƯỚC

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

Số: 01/HĐTH-BVĐKV

Bà Rịa, ngày 31 tháng 05 năm 2025

HỢP ĐỒNG
Thực hành khám bệnh, chữa bệnh

Căn cứ Bộ Luật dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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

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;

Hôm nay, ngày tháng năm 2025 tại Bệnh viện đa khoa Vạn Phước, chúng tôi gồm:

BÊN A: BỆNH VIỆN ĐA KHOA VẠN PHƯỚC

Đại diện là ông/bà: LÊ NGUYỄN QUẾ MINH

Chức vụ: Giám đốc

Địa chỉ thường trú: Số 42 Cách Mạng Tháng Tám, P Long Hương, TP Bà Rịa, tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu. Điện thoại: 0254 3739 772

BÊN B:

Ông/bà: NGUYỄN THỊ MỸ LINH

Ngày, tháng, năm sinh: 02/11/2003

Văn bằng chuyên môn: Cao đẳng Hộ sinh

Địa chỉ thường trú: Thôn Long Hậu, xã Cát Thắng, huyện Phù Cát, tỉnh Bình Định.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 052303011811

Ngày cấp 27/12/2021 Nơi cấp: Cục trưởng cục cảnh sát QLHC về TTXH

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành

1. Thời gian thực hành: Ông/bà Nguyễn Thị Mỹ Linh có văn bằng chuyên môn Cao đẳng Hộ sinh được thực hành từ ngày 01 tháng 06 năm 2025 đến ngày 31 tháng 10 năm 2025

2. Địa điểm thực hành: Bệnh Viện Đa Khoa Vạn Phước.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Theo chức năng nhiệm vụ của Hộ sinh.

Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A

1. Bên A có quyền:

a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.

b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.

c) Thu phí thực hành theo thỏa thuận với Bên B.

d) Các quyền khác (nếu có)

2. Bên A có nghĩa vụ:

a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.

b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).

c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.

d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B

1. Bên B có quyền:

a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.

b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành phù hợp với yêu cầu công việc.

c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).

d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.

đ) Các quyền khác (nếu có).

2. Bên B có nghĩa vụ:

a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.

c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.

d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

Điều 4. Điều khoản thi hành

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.

2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.

3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. *ph*

BÊN A *ph*

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



ph
LÊ NGUYỄN QUẾ MINH

BÊN B

(Ký, ghi rõ họ tên)

ngly
Nguyễn Thị Mỹ Linh

Mẫu 04 - Hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh

CÔNG TY TNHH BVĐK VẠN PHƯỚC
BỆNH VIỆN ĐK VẠN PHƯỚC

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

Số: 01 /HĐTH-BVĐKV

Bà Rịa, ngày 31 tháng 05 năm 2025

HỢP ĐỒNG
Thực hành khám bệnh, chữa bệnh

Căn cứ Bộ Luật dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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

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;

Hôm nay, ngày tháng năm 2025 tại Bệnh viện đa khoa Vạn Phước, chúng tôi gồm:

BÊN A: BỆNH VIỆN ĐA KHOA VẠN PHƯỚC

Đại diện là ông/bà: **LÊ NGUYỄN QUẾ MINH**

Chức vụ: Giám đốc

Địa chỉ thường trú: Số 42 Cách Mạng Tháng Tám, P Long Hương, TP Bà Rịa, tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu. Điện thoại: 0254 3739 772

BÊN B:

Ông/bà: **NGUYỄN THỊ MỸ LINH**

Ngày, tháng, năm sinh: 02/11/2003

Văn bằng chuyên môn: Cao đẳng Hộ sinh

Địa chỉ thường trú: Thôn Long Hậu, xã Cát Thắng, huyện Phù Cát, tỉnh Bình Định.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 052303011811

Ngày cấp 27/12/2021 Nơi cấp: Cục trưởng cục cảnh sát QLHC về TTXH

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành

1. Thời gian thực hành: Ông/bà Nguyễn Thị Mỹ Linh có văn bằng chuyên môn Cao đẳng Hộ sinh được thực hành từ ngày 01 tháng 06 năm 2025 đến ngày 31 tháng 10 năm 2025

2. Địa điểm thực hành: Bệnh Viện Đa Khoa Vạn Phước.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Theo chức năng nhiệm vụ của Hộ sinh.



Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A

1. Bên A có quyền:

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Thu phí thực hành theo thỏa thuận với Bên B.
- d) Các quyền khác (nếu có)

2. Bên A có nghĩa vụ:

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B

1. Bên B có quyền:

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành phù hợp với yêu cầu công việc.
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền khác (nếu có).

2. Bên B có nghĩa vụ:

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

Điều 4. Điều khoản thi hành

- 1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.

2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.

3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. *du*

BÊN A *du*

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



LÊ NGUYỄN QUẾ MINH

BÊN B

(Ký, ghi rõ họ tên)

nghe
Nguyễn Thị Mỹ Linh



Mẫu 06 – Quyết định phân công người hướng dẫn thực hành

CÔNG TY TNHH BVĐK VẠN PHƯỚC
BỆNH VIỆN ĐK VẠN PHƯỚC

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

Số: 33 /QĐ-BVĐKVP

Bà Rịa, ngày 31 tháng 5 năm 2025

QUYẾT ĐỊNH
Về việc phân công người hướng dẫn thực hành

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

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 vào chức năng quyền hạn của Giám đốc Bệnh viện đa khoa Vạn Phước;

Xét đơn đề nghị của Bà Nguyễn Thị Mỹ Linh

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Tiếp nhận ông/bà Nguyễn Thị Mỹ Linh, sinh ngày 02 tháng 11 năm 2003, có văn bằng chuyên môn Cao đẳng Hộ sinh được thực hành tại Bệnh viện đa khoa Vạn Phước trong thời gian từ ngày 01 tháng 06 năm 2025 đến ngày 31 tháng 10 năm 2025.

Điều 2. Phân công ông/bà Nguyễn Thị Ngọc Loan, chứng chỉ hành nghề số: 004832/KH_CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho ông/bà Nguyễn Thị Mỹ Linh trong thời gian quy định tại Điều 1 Quyết định này.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành. Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

GIÁM ĐỐC

(Ký và ghi rõ họ tên)



LÊ NGUYỄN QUẾ MINH



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Bà Rịa, ngày 31 tháng 05 năm 2025

BẢN CAM KẾT

Kính gửi: Công ty TNHH Bệnh Viện Đa Khoa Vạn Phước

Tên tôi là:..... Nguyễn Thị Mỹ Linh.....

Ngày sinh: 02/11/2003..... Giới tính:..... Nữ.....

Địa chỉ thường trú:..... Cát Tháng, Phú Cát, Bình Định.....

Nơi ở hiện tại: 160/4 Xã Nghi Tân, phường Tháng Tám, TP. Vũng Tàu, BR.VT

Số CCCD: 052503011811..... Ngày cấp: 27/12/2021.....

Nơi cấp: Cục trưởng cục cảnh sát QLHC về TTXH.....

Hiện đang làm việc tại: Công ty TNHH Bệnh Viện Đa Khoa Vạn Phước.

Chức vụ:..... Nữ hộ sinh.....

Số điện thoại:..... 0373354994.....

Tôi cam kết các nội dung sau đây:

- Đồng ý cho phòng nhân sự Công ty TNHH Bệnh Viện Đa Khoa Vạn Phước làm Chứng chỉ hành nghề.
- Đồng ý cho Công ty TNHH Bệnh Viện Đa Khoa Vạn Phước chi trả hết toàn bộ chi phí làm Chứng chỉ hành nghề.
- Cam kết sau khi làm xong Chứng chỉ hành nghề sẽ gắn bó làm việc với Công ty TNHH Bệnh Viện Đa Khoa Vạn Phước ít nhất trong thời gian là 02 (hai) năm.
- Nếu không gắn bó đủ 02 năm tôi sẽ bồi thường gấp 03 lần chi phí làm Chứng chỉ hành nghề (Theo mức phí quy định của nhà nước). Đồng thời thanh toán đủ chi phí thực hành cho Công ty TNHH Bệnh viện Đa Khoa Vạn Phước tương đương 1.000.000đ/tháng nhân cho số tháng thực hành tại Công ty TNHH Bệnh Viện Đa Khoa Vạn Phước.

Nếu vi phạm những điều cam kết trên. Tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước Công ty.

Người cam kết

.....
Nguyễn Thị Mỹ Linh

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Independence - Freedom - Happiness

PRINCIPAL

PASTEUR COLLEGE OF MEDICINE AND PHARMACY

has conferred

ADVANCED DIPLOMA

in **Midwife**

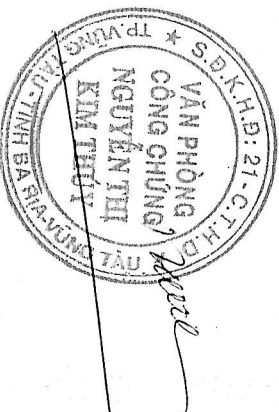
and the title of **practical bachelor**

Upon: **Ms Nguyen Thi My Linh**

Date of birth: **02 November 2003**

Graduation grade: **Merit**

Hanoi, **26 September 2024** **UNG VỚI BAN CHỈNH**
Số chứng thực... **3319**.....quyển số 01-SCT/BS
Ngày **05-10-2024**



Reg. No.: **CD.0464.2024/1301**

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

HIỆU TRƯỞNG

TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y DƯỢC PASTEUR

cấp

BẰNG TỐT NGHIỆP CAO ĐẲNG

Hệ sinh

và công nhận danh hiệu
CỬ NHÂN THỰC HÀNH

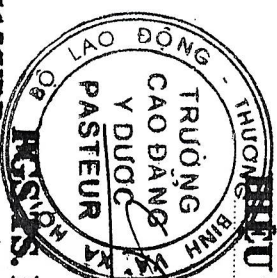
Cho: **Nguyễn Thị Mỹ Linh**

Ngày sinh: **02/11/2003**

Xếp loại tốt nghiệp: **Khá**

Hà Nội, ngày **26** tháng **9** năm **2024**

HIỆU TRƯỞNG



Số hiệu: **Y.22/2115YDP**

Số vào sổ gốc cấp bằng tốt nghiệp: **CD.0464.2024/1301**

CÔNG CHỨNG VIÊN
NGUYỄN THỊ KIM THÚY

