

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ ĐIỀU CHỈNH NGƯỜI HÀNH NGHỀ
TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:
2. Địa chỉ:
3. Giấy phép hoạt động số:....., ngày cấp:.....
4. Quyết định điều chỉnh phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:, ngày cấp:
5. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:¹
6. Danh sách đăng ký bổ sung người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Số chứng chỉ hành nghề/ Ngày cấp/QĐ bổ sung PVHDCM/Ngày cấp	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí chuyên môn ²
1						
2						
...						

7. Danh sách đăng ký giảm người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Số chứng chỉ hành nghề/ Ngày cấp/QĐ bổ sung PVHDCM/Ngày cấp	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Thời gian đã đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí chuyên môn ²
1						
2						
...						

8. Danh sách đăng ký bổ sung người làm việc³:

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí làm việc ⁴
1				
2				
...				

9. Danh sách đăng ký giảm người làm việc³:

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Thời gian đã đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí làm việc ⁴
1				
2				
...				

....⁵, ngày tháng năm
Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

¹ Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.

² Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm.

³ Ghi danh sách người tham gia khám bệnh chữa bệnh nhưng không thuộc diện cấp chứng chỉ hành nghề.

⁴ Ghi cụ thể chức danh, vị trí làm việc được phân công đảm nhiệm.

⁵ Địa danh.