|  |  |
| --- | --- |
| BỆNH VIỆN THÀNH PHỐ THỦ ĐỨC | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **KHOA/PHÒNG**  | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**ĐƠN ĐỀ XUẤT NHÂN VIÊN ĐI HỌC**

Kính gửi:

* Giám đốc Bệnh viện thành phố Thủ Đức;
* Trưởng phòng Điều dưỡng;
* Trưởng Phòng Đào tạo và Chỉ đạo tuyến;
* Trưởng Phòng Tổ Chức Cán bộ;
* Trưởng Khoa/Phòng Click here to enter text.

Khoa/Phòng Click here to enter text. Xin đề xuất các nhân viên sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **CHUYÊN MÔN** | **HỌ TÊN** | **NGÀY THÁNG****NĂM SINH** | **SỐ ĐIỆN THOẠI** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

(*Lưu ý: Ghi rõ chuyên môn là TC, CĐ hay CNĐD, ThS.ĐD, ĐDCKI, …*)

Nay Khoa/phòng làm đơn này kính gửi đến Ban Giám đốc bệnh viện, thông qua Lãnh đạo các Phòng chức năng và Lãnh đạo khoa/phòng cho phép các nhân viên trên được tham dự:

Khóa học: Click here to enter text.

Thời gian: Click here to enter text.

Địa điểm học tập: Click here to enter text.

Học phí: VND/Khóa

Nguồn chi trả: Click here to enter text. (*Lưu ý: Ghi rõ cá nhân tự túc hay theo Quy chế BV*)

Nếu được chấp thuận Khoa/phòng vẫn sẽ đảm bảo công tác và hoàn thành nhiệm vụ trong quá trình học tập.

Rất mong nhận được sự chấp thuận từ Quý lãnh đạo Bệnh viện.

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
| **TRƯỞNG P.ĐD** | ***Tp. Hồ Chí Minh,*** Click here to enter a date.**TRƯỞNG KHOA/PHÒNG**Click here to enter text. |
| **GIÁM ĐỐC** | **TRƯỞNG P.TCCB** | **TRƯỞNG P.ĐT&CĐT** |