|  |  |
| --- | --- |
| BỆNH VIỆN THÀNH PHỐ THỦ ĐỨC | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **KHOA/PHÒNG:** Click here to enter text. | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**ĐƠN ĐỀ XUẤT ĐI HỌC**

Kính gửi:

* Giám đốc Bệnh viện thành phố Thủ Đức;
* 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 là cử nhân/cao đẳng/trung cấp,… và chuyên ngành đào tạo)*

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.

Nơi học: 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 KHOA/PHÒNG**  Click here to enter text. | | ***Tp. Hồ Chí Minh,*** Click here to enter a date.  **KÍNH ĐƠN**  Click here to enter text. | |
| **GIÁM ĐỐC** | **TRƯỞNG P.TCCB** | | **TRƯỞNG P.ĐT&CĐT** |