**PHỤ LỤC SỐ II**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 32 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………(\*) **TÊN CƠ SỞ: -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| *Số:.................................* |  |

**GIẤY CHỨNG NHẬN  
THAM GIA CẬP NHẬT KIẾN THỨC Y KHOA LIÊN TỤC TRONG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

Chứng nhận: Ông/Bà

Sinh ngày:

Đơn vị công tác:

*Đã hoàn thành cập nhật kiến thức y khoa liên tục với các nội dung như sau:*

1. Hình thức: (\*\*)*:*

2. Nội dung/chủ đề:

3. Đơn vị/cá nhân chịu trách nhiệm:

4. Thời gian từ ngày ... tháng … năm 20..., đến ngày...tháng...năm 20…

5. Số tiết:...... *(Áp dụng đối với các khóa đào tạo, bồi dưỡng ngắn hạn).*

**Quy đổi tương đương**:.........giờ tín chỉ

*(bằng chữ...........................................)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Nơi cấp, ngày......tháng.......năm 20...* **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ** *(Ký tên đóng dấu, ghi rõ họ tên)* |

*Ghi chú:*

*Kích thước chứng chỉ hoặc giấy chứng nhận : A4 - khổ dọc*

*(\*) Ghi theo đơn vị chủ quản*

*(\*\*) Ghi tên hình thức cập nhật kiến thức y khoa liên tục, ghi rõ: tên khóa đào tạo, bồi dưỡng ngắn hạn, tên hội nghị, hội thảo, tọa đàm, sinh hoạt chuyên môn đã tham dự; hoặc tên nhiệm vụ khoa học và công nghệ; luận văn, luận án đã hướng dẫn, bài báo khoa học đã được công bố; giáo trình, tài liệu chuyên môn đã xuất bản; khoá, lớp đã tham gia giảng dạy…*