**Mẫu 05 - Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

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

**DANH SÁCH**

**Người thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

1. Tên cơ sở hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh: ………………………………

………………………………………………………………...................................................

2. Địa chỉ: ………………………………………………………………....................................

3. Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Thời gian đăng ký thực hành tại cơ sở thực hành1** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…….., ngày …. tháng … năm …***GIÁM ĐỐC***(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Ghi cụ thể thời gian thực hành từ ngày ... tháng ... năm .... đến ngày.... tháng.... năm.