PHỤ LỤC

MẪU CHỨNG CHỈ PHƯƠNG PHÁP DẠY - HỌC LÂM SÀNG CHO NGƯỜI GIẢNG DẠY THỰC HÀNH TRONG ĐÀO TẠO KHỐI NGÀNH SỨC KHỎE

(Ban hành kèm theo Thông tư số /2019/TT-BYT ngày tháng năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN CẤP TRÊN TRỰC TIẾP **TÊN CƠ SỞ ĐÀO TẠO** ----------	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** ----------

Số: /CC-(1)

CHỨNG CHỈ

Phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Cấp cho ông/bà: .....

Sinh ngày: .....

Nơi sinh: .....

Đã hoàn thành Chương trình bồi dưỡng phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành trong đào tạo khối ngành sức khỏe.

Thời gian học: *Từ ngày .....tháng.....năm 20....., đến ngày……tháng….. năm 20...*

Tổng số: 40 tiết học *(bằng chữ: Bốn mươi tiết học).*

(2), ngày…..tháng…..năm 20...

PHỤ TRÁCH KHÓA HỌC	**THỦ TRƯỞNG CƠ SỞ ĐÀO TẠO**
(Ký tên, ghi rõ họ tên)	*(Ký tên đóng dấu, ghi rõ họ tên)*

Ghi chú:

(1) Mã cơ sở đào tạo.

(2) Địa danh nơi cơ sở đào tạo có trụ sở.

Kích thước chứng chỉ: 19 x 27 cm - khổ ngang.

Nguồn: Thông tư 11/2019/TT-BYT