

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Hình 4 x 6

ĐƠN XIN LÀM CỘNG TÁC VIÊN

Kính gửi:

- Ban Giám đốc Bệnh viện Trường Đại học Y Dược Cần Thơ;
- Phòng Tổ chức - Hành chính.

Họ và tên: Giới tính:

Ngày sinh: Dân tộc:

Số CCCD/CC: Ngày cấp:

Nơi cấp:

MSSV: Lớp:

Ngành học:

Trường:

Số điện thoại:

Địa chỉ E-mail:

Địa chỉ liên lạc:

Thông qua Thông báo tuyển dụng của Bệnh viện Trường Đại học Y Dược Cần Thơ, tôi biết được Bệnh viện đang có nhu cầu tuyển Cộng tác viên hỗ trợ công tác hướng dẫn người bệnh và tôi tự nhận thấy bản thân có đủ điều kiện để trở thành Cộng tác viên của quý Bệnh viện. Vì vậy, tôi làm đơn này trân trọng đề nghị được cộng tác để thực hiện hoạt động hỗ trợ người bệnh tại Bệnh viện.

Tôi rất mong nhận được sự chấp thuận và phân công cộng tác tại Bệnh viện Trường Đại học Y Dược Cần Thơ.

Nếu được sự đồng ý của Ban Giám đốc Bệnh viện, tôi xin cam đoan sẽ chấp hành nghiêm túc nội quy, quy chế làm việc và cống hiến hết mình cho Bệnh viện Trường Đại học Y Dược Cần Thơ.

....., ngày tháng năm

Người làm đơn

