

SỞ Y TẾ HUNG YÊN	
CÔNG VĂN ĐỀ	Số.....ngày 18/01/2022 CHUYÊN Lĩnh vực sở..... Phòng..... Số.....

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

Hưng yên, ngày 18 tháng 01 năm 2022

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Thay đổi người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi: Sở Y tế Hưng Yên

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: PHÒNG KHÁM ĐA KHOA PHỐ HIẾN

Địa điểm: Đường Sơn Nam, phường Hiến Nam, TP Hưng Yên, Tỉnh Hưng Yên

Điện thoại: 02213.663.999

Email (nếu có):

Đề nghị điều chỉnh Giấy phép hoạt động vì thay đổi người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật (CMKT) của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

Hồ sơ bao gồm:

1. Quyết định bãi nhiệm người chịu trách nhiệm CMKT trước đây
2. Quyết định bổ nhiệm người chịu trách nhiệm CMKT mới
3. Bản sao hợp lệ chứng chỉ hành nghề của người chịu trách nhiệm CMKT mới
4. Hợp đồng lao động hoặc quyết định tuyển dụng người chịu trách nhiệm CMKT mới
5. Giấy xác nhận quá trình thực hành hoặc tài liệu chứng minh quá trình thực hành của người chịu trách nhiệm CMKT mới
6. Bản gốc Giấy phép hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



Nguyễn Ngọc Hương
GIÁM ĐỐC
Nguyễn Ngọc Hương

UBND TỈNH HƯNG YÊN CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
SỞ Y TẾ
Số: 405/HY-GPHĐ Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009
Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Sở Y tế,

CẤP GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH (Cấp lại lần thứ nhất)

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

**PHÒNG KHÁM ĐA KHOA PHỔ HIẾN-CÔNG TY TNHH
HỒNG NGỌC HƯNG YÊN**

Tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật:

BÁC SĨ BỒ XUÂN MINH

Số chứng chỉ hành nghề: 000405/HY-CCHN Ngày cấp: 15/3/2013

Nơi cấp: Hưng Yên

Hình thức tổ chức: **PHÒNG KHÁM ĐA KHOA**

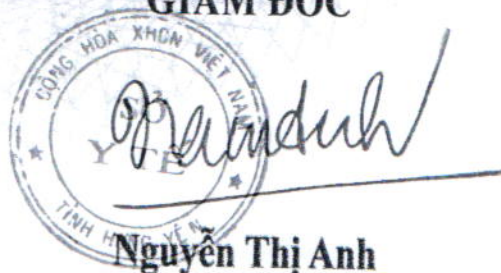
Địa điểm hành nghề: Đường Sơn Nam, phường Hiến Nam, thành phố
Hưng Yên, tỉnh Hưng Yên

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Thực hiện kỹ thuật chuyên môn được
Giám đốc Sở Y tế phê duyệt ban hành kèm theo giấy phép hoạt động

Thời gian làm việc hàng ngày: Từ 7h đến 21h các ngày trong tuần

Hưng Yên, ngày 26 tháng 01 năm 2022

GIÁM ĐỐC


Nguyễn Thị Anh

Số: 34 /2021/HĐXDTH

HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Chúng tôi, một bên là : **Công ty TNHH Hồng Ngọc Hưng Yên**

Địa chỉ : Khu phố Kim Đằng, phường Lam Sơn, TP Hưng Yên, Hưng Yên

Điện thoại : 02213.663.999 Fax :

Người đại diện **Ông Nguyễn Ngọc Hường** Quốc tịch : Việt Nam

Ngày tháng năm sinh : 17/08/1962

Số CMND/ Hộ chiếu : 145500579 cấp ngày 19/05/2008 Nơi cấp: CA Hưng Yên

Địa chỉ nơi cư trú : Phường Tường-Xã Nhật Tân-Tiên Lữ, Hưng Yên.

Chức vụ : Giám đốc
(Sau đây gọi là “**Công ty**” hoặc “**Người sử dụng lao động**”)

Và một bên là **Ông Bò Xuân Minh** Quốc tịch: Việt Nam

Giới tính Nam

Ngày tháng năm sinh 05/11/1955

Địa chỉ hộ khẩu TT Vương-Tiên Lữ-Hung Yên
thường trú

Địa chỉ nơi cư trú TT Vương-Tiên Lữ-Hung Yên
033055000314 Cấp ngày 17/09/2015 tại Cục CS ĐKQL cư trú và dữ

Số CMND/ hộ chiếu
liệu QG về dân cư

(Sau đây gọi là “**Người lao động**”)

*Thỏa thuận ký kết Hợp đồng lao động (sau đây gọi tắt là “**Hợp đồng**”) và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:*

Điều 1: Thời hạn và công việc Hợp đồng

1.1 Loại Hợp đồng : **Hợp đồng lao động xác định thời hạn**

1.2 Từ ngày : 01/06/2021 đến ngày 01/06/2022

1.3 Địa điểm làm việc : Phòng khám Đa Khoa Phố Hiến – đường Sơn Nam
phường Hiến Nam, Thành phố Hưng Yên, Tỉnh Hưng Yên
hoặc các địa điểm khác theo sự phân công của Công ty.

