



# HỘI BÁC SĨ GIA ĐÌNH TP. HỒ CHÍ MINH

Lầu 3, Khu A, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh - 217 Hồng Bàng, P. 11, Q. 5, TP. Hồ Chí Minh

Email: info@hoibacsigiadinhthphcm.org.vn

Tel: (84.8) 38558411

Website: hoibacsigiadinhthphcm.org.vn

Fax: (84.8) 38552304

## ĐƠN GIA NHẬP

### HỘI BÁC SĨ GIA ĐÌNH TP. HỒ CHÍ MINH

**Kính gửi: HỘI BÁC SĨ GIA ĐÌNH TP. HỒ CHÍ MINH**

Sau khi đọc Điều lệ Hội Bác sĩ Gia đình TP. Hồ Chí Minh, tôi đồng ý tham gia làm Hội viên của Hội Bác Sĩ Gia Đình TP. Hồ Chí Minh.

Họ và tên:..... Nam (Nữ).....

Học vị: ....., Học hàm:.....

Ngày tháng năm sinh:...../...../..... Quốc tịch .....

CMND số: ..... cấp ngày:...../...../..... tại:.....

Đã hoàn thành các khóa bồi dưỡng, bổ sung kiến thức BSGĐ:

<input type="checkbox"/> Cao học Bác sĩ Gia đình.	<input type="checkbox"/> Chuyên khoa 2 Bác sĩ Gia Đình.
<input type="checkbox"/> Chuyên khoa 1 Bác sĩ Gia Đình.	<input type="checkbox"/> Định hướng BSGĐ (18 tháng).
<input type="checkbox"/> Định hướng BSGĐ (09 tháng).	<input type="checkbox"/> Định hướng BSGĐ (03 tháng).
<input type="checkbox"/> Khóa học khác: ..... Thời gian:..... tháng	

Số chứng nhận (chứng chỉ, văn bằng) lớp BSGĐ: ..... ngày .....

Tại: .....

Đơn vị hiện công tác: .....

Địa chỉ đơn vị công tác:.....

Chức vụ đơn vị công tác:.....

Điện thoại bàn cố định:..... Fax:.....ĐTDD:.....

Email:.....Website: .....

Kính đề nghị Hội Bác sĩ Gia Đình TP. Hồ Chí Minh xét và chấp nhận cho tôi được tham gia làm Hội viên của Hội Bác sĩ Gia đình TP. Hồ Chí Minh.

Chúng tôi xin cam đoan thực hiện đầy đủ quy định, quy chế của Hội Bác sĩ Gia Đình TP. Hồ Chí Minh.

TP. Hồ Chí Minh, ngày.....tháng.....năm 20.....

**NGƯỜI GHI ĐƠN**

Chủ tịch  
PGS. TS. BS. Phạm Lê An

Phó Chủ tịch  
ThS. BS. Nguyễn Như Vinh

Tổng Thư ký  
ThS. BS. Nguyễn Như Vinh

Ủy viên thường vụ  
TS. BS. Lê Thanh Toàn  
ThS. BS. Phan Chung Thủy Lynh  
BSCK1. Trần Văn Khanh

**CÁC BAN**  
**Tổ chức - Đối ngoại - Đối nội**

Trưởng ban  
PGS. TS. BS. Phạm Lê An

Phó ban  
ThS. BS. Nguyễn Như Vinh  
PGS. TS. BS. Đỗ Văn Dũng  
PGS. TS. BS. Nguyễn Duy Phong  
ThS. BSCK1. Phạm Phương Phi

**Khoa học Đào tạo**

Trưởng ban  
TS. BS. Lê Thanh Toàn

Phó ban  
ThS. BS. Nguyễn Thị Bích Ngọc  
TS. BS. Nguyễn Huy Luân  
ThS. BS. Dương Bá Lập

**Kiểm tra, khen thưởng,  
kỷ luật,  
chuyên trách hành nghề**

Trưởng ban  
BSCK1. Trần Văn Khanh

Phó ban  
BSCK1. Trần Thị Nhật Vy  
BSCK1. Nguyễn Đức Minh

**Thư ký, Thông tin, Báo chí,  
Tài chính**

Phụ trách tài chính  
ThS. BS. Phan Chung Thủy Lynh

Phụ trách Thông tin, Báo chí  
BSCK1. Trần Thảo Tuyết Tâm

Thư ký  
ThS. BS. Nguyễn Nhật Quỳnh

### **Ghi chú:**

- Vui lòng điền đầy đủ thông tin và gửi đơn về văn phòng Hội Bác sĩ Gia đình – 217 Hồng Bàng (lầu 3 – khu A) – P.11- Quận 5 – TP. Hồ Chí Minh.
- Kèm theo đơn là 2 tấm hình 3x4 có ghi tên mặt sau hình.