

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

GIẤY XÁC NHẬN

Thời gian thực hành tại cơ sở thực hành chuyên môn về dược

Tên cơ sở: Công ty TNHH DƯỢC PHẨM & DỤNG CỤ Y TẾ THÁI BÌNH
Địa chỉ: 209/2C Lương Thi Vinh, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang.
Số điện thoại: 0913 762 244

Số Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược: (1) 4476/HKKDD-AG
Ngày cấp: 12/10/2018, nơi cấp: Sở Y Tế An Giang (0793/HKKDD-AG) cấp lần 2

Xác nhận Ông/Bà HUYNH THI, HUYNH MAI

Số Thẻ căn cước/Hộ chiếu/Các giấy tờ tương đương khác: 087196015378

Ngày cấp: 21/05/2023, Nơi cấp: PTCS QLHC về TTXH

Thường trú tại: Ấp Ba, xã An Long, Đông Tháp

Đã có thời gian thực hành chuyên môn về dược tại: Công ty TNHH DƯỢC PHẨM & DỤNG CỤ Y TẾ THÁI BÌNH

Từ ngày 01/03/2024 đến ngày 01/03/2026

Nội dung thực hành chuyên môn: (2) Nhân viên kho

Tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm về xác nhận trên./.

An Giang, ngày 01. tháng 03 năm 2026

NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT/

NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN

(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu (nếu có))⁽³⁾



Trần Thị Xuân Mai

Ghi chú:

- (1) Điền số Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược nếu là cơ sở kinh doanh dược.
- (2) Ghi nội dung thực hành theo quy định tại Điều 14 của Nghị định này.
- (3) Đối với cơ sở thực hành không có con dấu, không phải đóng dấu vào Giấy xác nhận.

