

Mẫu 02 - Danh sách thành viên tham gia khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo hoặc khám bệnh, chữa bệnh lưu động

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

DANH SÁCH THÀNH VIÊN THAM GIA
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO THEO ĐỢT/
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH LƯU ĐỘNG

1. Tên cá nhân/trưởng đoàn/cơ sở đề nghị: Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm FPT Long Châu - Địa Điểm Kinh Doanh Trung Tâm Tiêm Chủng Long Châu 41
2. Địa chỉ: Số A11 Trần Hưng Đạo, Phường Sa Đéc, Tỉnh Đồng Tháp
3. Địa điểm thực hiện khám bệnh, chữa bệnh: tại Công Ty Cổ Phần Lương Thực Mekong Đồng Tháp. Địa chỉ: ĐT 852, Ấp Tân Lộc A, Xã Tân Dương, Tỉnh Đồng Tháp
4. Danh sách người thực hiện tiêm:

STT	Họ và tên	Số chứng chỉ hành nghề/ Số giấy phép hành nghề	Phạm vi hành nghề	Vị trí chuyên môn ¹
1.	Võ Thị Thảo Nguyên	0006673/BTR-CCHN	Bác sỹ y học dự phòng	Bác sỹ phòng khám- khám sàng lọc, chỉ định tiêm chủng, theo dõi sau tiêm
2.	Nguyễn Quang Vinh	001318/AG-GPHN	Bác sỹ y khoa	Bác sỹ phòng khám- khám sàng lọc, chỉ định tiêm chủng, theo dõi sau tiêm
3.	Đinh Kim Phụng	0004526/VL-CCHN	Điều dưỡng cao đẳng	Điều dưỡng phòng tiêm – thực hành tiêm chủng
4.	Phạm Hồng Thạnh	712/ĐT-CCHN	Điều dưỡng trung cấp	Điều dưỡng phòng tiêm – thực hành tiêm chủng

¹ Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm.

5. Danh sách đăng ký người làm việc ²:

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Thời gian đăng ký khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo/ khám bệnh, chữa bệnh lưu động ²	Vị trí làm việc ³
1.	Phạm Thị Ngọc Tuyết	Trung cấp	7h30-11h30, ngày 28/04/2026	Điều phối chung
2.	Hồ Trần Hoàng Huy	Đại học	7h30-11h30, ngày 28/04/2026	Tiếp đón, hướng dẫn
3.	Nguyễn Huỳnh Như	Đại học	7h30-11h30, ngày 28/04/2026	Tiếp đón, hướng dẫn

⁴Đồng Tháp, ngày 16 tháng 04 năm 2026

ĐẠI DIỆN ĐOÀN⁵

(Ký, ghi rõ họ tên)



Nguyễn Bạch Diệp
TỔNG GIÁM ĐỐC



² Ghi danh sách người tham gia khám bệnh chữa bệnh nhưng không thuộc diện cấp giấy phép hành nghề.

³ Ghi cụ thể chức danh, vị trí làm việc được phân công đảm nhiệm.

⁴ Địa danh.

⁵ Trường hợp khám bệnh, chữa bệnh lưu động hoặc khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo do cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tổ chức thì người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền của cơ sở đó ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu.