

SỞ Y TẾ TỈNH AN GIANG
TRUNG TÂM Y TẾ GIỒNG RIỀNG

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

BÁO CÁO KẾT QUẢ THỰC HÀNH DÀNH CHO Y SĨ, BÁC SĨ
(kèm theo Kế hoạch số...../KH-TTYT ngày 16 tháng 6 năm 2026
của Trung tâm Y tế Giồng Riềng)

Họ và tên học viên:
Ngày sinh:
Trình độ chuyên môn:
Đơn vị thực hành:
Thời gian thực hành: từ ngày/...../..... đến ngày/...../.....
Người hướng dẫn thực hành:

I. DANH SÁCH KHOA ĐÃ THỰC HÀNH

STT	Khoa	Thời gian thực hành	Người hướng dẫn	Ký xác nhận
Tổng cộng:.....khoa				

II. TỰ ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ THỰC HÀNH

1. Kiến thức đạt được:.....
.....
.....
2. Kỹ năng đạt được:.....
.....
.....

3. Thái độ nghề nghiệp:

.....

4. Những khó khăn, hạn chế:

.....

5. Đề xuất, kiến nghị:

.....

III. NHẬN XÉT CỦA NGƯỜI HƯỚNG DẪN

1. Về kiến thức: ☐ Không đạt ☐ Đạt ☐ Khá ☐ Tốt ☐ Xuất sắc

2. Về kỹ năng: ☐ Không đạt ☐ Đạt ☐ Khá ☐ Tốt ☐ Xuất sắc

3. Về thái độ nghề nghiệp: ☐ Không đạt ☐ Đạt ☐ Khá ☐ Tốt ☐ Xuất sắc

4. Nhận xét chung:

.....

5. Kết luận:

.....

☐ Đủ điều kiện hoàn thành thời gian thực hành.

☐ Chưa đủ điều kiện hoàn thành thời gian thực hành.

Giồng Riềng, ngày....tháng...năm.....

Học viên thực hành

(ký, ghi rõ họ và tên)

Trưởng khoa.....

(ký, ghi rõ họ và tên)

Trưởng khoa.....

(ký, ghi rõ họ và tên)

Trưởng khoa.....

(ký, ghi rõ họ và tên)

Trưởng khoa.....

(ký, ghi rõ họ và tên)

Giám đốc

(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Giồng Riềng, ngày....tháng...năm.....

Phòng Kế Hoạch Nghiệp vụ

(ký, ghi rõ họ và tên)