|  |  |
| --- | --- |
| **BỆNH VIỆN ……….****Viện, Trung tâm, khoa, phòng** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**Phụ lục 1**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**ĐỀ XUẤT THUÊ (MƯỢN) THIẾT BỊ, MÔ HÌNH**

**ĐÀO TẠO TIỀN LÂM SÀNG**

Tên tôi là: .....................................................................................................................

Chức vụ: .......................................................................................................................

Đơn vị công tác: ……...................................................................................................

Nhằm phục vụ cho khóa đào tạo: ……………………......................................................................................................

Địa điểm: ......................................................................................................................

Nguồn ngân sách: ……………….……………………………………………………

Thời gian: Từ ……/……./….…. đến ……/……./….….

Tôi xin mượn một số thiết bị, mô hình đào tạo tiền lâm sàng như sau:

| **TT** | **Tên thiết bị, mô hình** | **Số lượng** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |

 *…………, ngày …… tháng ……. năm ….….*

|  |  |
| --- | --- |
| **TRƯỞNG PHÒNG** | **LÃNH ĐẠO BỆNH VIỆN (TRUNG TÂM, KHOA, PHÒNG)** |