

Số: 08/UQ/2023/PKĐK-TCHC

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 09 tháng 03 năm 2023

GIẤY ỦY QUYỀN

I. BÊN ỦY QUYỀN

- Họ và tên: CHÂU VĂN TRỞ

- Địa chỉ thường trú: 142 Ngô Quyền, Phường 5, Quận 10, TP.HCM

- Số CMND/CCCD: 025132870; Cấp ngày: 17/9/2009; Nơi cấp: Công an TP.HCM

- Chức vụ: Trưởng Phòng khám Đa khoa

- Tên đơn vị: PHÒNG KHÁM ĐA KHOA (THUỘC TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA PHẠM NGỌC THẠCH)

II. BÊN ĐƯỢC ỦY QUYỀN

- Họ và tên: NGUYỄN TRẦN MINH THẮNG

Chức vụ: Phó Trưởng Phòng Kế hoạch Nghiệp vụ Phòng khám Đa khoa

III. NỘI DUNG, PHẠM VI ỦY QUYỀN

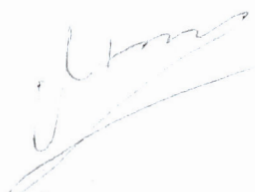
Bên ủy quyền ủy quyền cho Bên được ủy quyền sử dụng con dấu và ký thừa ủy quyền kết luận khám sức khỏe, sổ khám sức khỏe định kỳ, kết luận tổng hợp danh sách test nhanh kháng nguyên SAR-CoV-2 cho sinh viên thực hành đi lâm sàng tại các cơ sở y tế, giấy chuyển tuyến của Phòng khám Đa khoa.

IV. THỜI HẠN ỦY QUYỀN

Việc ủy quyền này có hiệu lực từ 07 giờ 30 ngày 03/3/2023 đến hết 16 giờ 30 phút ngày 31/12/2023.

Bên được ủy quyền cam kết đã biết rõ những nội dung nêu trên và chịu trách nhiệm trước Ban Lãnh đạo Phòng khám, trước Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch và trước pháp luật về việc ủy quyền này.

BÊN NHẬN ỦY QUYỀN
PHÓ TRƯỞNG P.KHNV PK


NGUYỄN TRẦN MINH THẮNG

BÊN ỦY QUYỀN
TRƯỞNG PHÒNG KHÁM


Châu Văn Trở