

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  
**XEM XÉT THỤ HƯỞNG CHÍNH SÁCH THU HÚT**  
**ĐỐI VỚI BÁC SỸ ĐƯỢC TUYỂN DỤNG HOẶC TIẾP NHẬN VÀO**  
**LÀM VIỆC TẠI ĐƠN VỊ Y TẾ CÔNG LẬP TỈNH QUẢNG NINH**

Kính gửi:

- Sở Y tế tỉnh Quảng Ninh;
- Bệnh viện Đa khoa Hạ Long;
- Phòng Tổ chức hành chính – BVĐK Hạ Long

- Họ và tên (bao gồm họ và tên, chữ in hoa):
- Giới tính (nam/nữ):
- Ngày, tháng, năm sinh:
- Dân tộc:
- Chỗ ở hiện nay:
- Hộ khẩu thường trú:
- Trình độ chuyên môn đào tạo cao nhất:
- Nơi đào tạo:
- Năm tốt nghiệp:
- Điện thoại liên hệ:

Sau khi nghiên cứu Nghị quyết số 28/2023/NQ-HĐND ngày 08/12/2023 của Hội đồng nhân dân tỉnh Quảng Ninh “Quy định chính sách thu hút bác sĩ về làm việc tại một số đơn vị thuộc tỉnh Quảng Ninh đến năm 2025” và Công văn số 628/SYT-VP ngày 16 tháng 02 năm 2024 của Sở Y tế Quảng Ninh về việc hướng dẫn triển khai Kế hoạch số 37/KH-UBND ngày 06/02/2024 của UBND tỉnh về thực hiện Nghị quyết số 28/2023/NQ-HĐND ngày 08/12/2023 của HĐND tỉnh Quảng Ninh;

Tôi nhận thấy tôi có đủ tiêu chuẩn và điều kiện để xem xét được thụ hưởng chính sách thu hút thuộc đối tượng thụ hưởng chính sách.

Tôi đăng ký làm việc tại:.....

Thời gian bắt đầu làm việc: Tính từ khi được nhận quyết định tuyển dụng hoặc tiếp nhận viên chức.

Nếu được xem xét hưởng chính sách thu hút, tôi cam kết phục vụ đúng chuyên ngành: ..... thời gian phục vụ đúng chuyên ngành ít nhất là 05 năm liên tục (nếu đã có chứng chỉ hành nghề) và 07 năm liên tục (nếu chưa có chứng chỉ hành nghề).

Tôi xin cam kết tuân thủ quy định nêu trong chính sách thu hút bác sĩ của tỉnh Quảng Ninh và của ngành Y tế, nội quy của đơn vị cũng như các quy định khác của pháp luật.

Trân trọng cảm ơn!

....., ngày.....tháng ..... năm...

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**