

Số hiệu:



Chữ ký của người được cấp chứng chỉ

Vào sổ cấp chứng chỉ: ...983...

Ngày..03.tháng..03.năm..2017

HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG CAO ĐẲNG NGHỀ KỸ THUẬT THIẾT BỊ Y TẾ
CẤP

CHỨNG CHỈ NGHỀ

Cho:.....*Phạm Văn Xuân*.....

Ngày sinh:.....*15/06/1967*.....

Nơi sinh:.....*Nam Định*.....

Đã hoàn thành khoá bồi dưỡng kiến thức kỹ thuật
thiết bị y tế

Chương trình:.....

.....*Phân loại trang thiết bị y tế*.....

Từ ngày: *28/02/2017* đến ngày: *03/03/2017*

Xếp loại:.....*Đạt*.....

Hà Nội, Ngày *03* tháng *03* năm *2017*

P. Hiệu trưởng
(ký tên đóng dấu)



* *Ths. Nguyễn Hữu Tư*



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

Căn cứ vào quy chế về văn bằng bậc đại học ban hành
theo quyết định số 1994/QĐ-DH ngày 23-11-1990 của
Bộ trưởng Giáo dục và Đào tạo, Hiệu trưởng trường
Đại học y Hải Phòng.....
cấp

BẰNG TỐT NGHIỆP DAI HỌC

loại hình đào tạo **CHUYÊN CỤY**
ngành *y*
hạng *Trung Đỉnh* năm tốt nghiệp *1994*
và công nhân danh hiệu

..... *Đặc biệt y khoa*

cho *Phạm Văn Tuấn*

sinh ngày *15.6.1967* tại *Đỉnh họ Thanh Hải*

Hiện trưởng *Đại học y Hải Phòng*
Khoa trưởng *16 tháng 7 năm 1994*

Trưởng Khoa



Số hiệu bằng

A 81897

Số vào sổ

518

Chữ ký của người được cấp bằng