

**BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI TRUNG ƯƠNG**  
**KHOA XÉT NGHIỆM**

---

**BẢN MÔ TẢ CÔNG VIỆC CỦA NHÂN VIÊN**

**1. Họ và tên:** .....

**2. Bộ phận:** .....

.....

**3. Chức vụ:** .....

**4. Báo cáo tới:** .....

**5. Ủy quyền khi vắng mặt:** .....

**6. Năng lực và trình độ:**

- .....

- Kinh nghiệm công tác trong lĩnh vực ..... năm

- Ngoại ngữ: .....

    Có khả năng: .....

**7. Trách nhiệm và quyền hạn:**

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**8. Hiệu lực văn bản:** có giá trị kể từ ngày được Lãnh đạo Khoa phê duyệt.

**Người khai ký**

*Hà nội ngày ..... tháng ..... năm 201...*

**Phê duyệt của Lãnh Đạo khoa**