

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

—o0o—



..., ngày ..... tháng ..... năm 2024

**ĐƠN XIN PHÚC KHẢO**

Kính gửi: Hội đồng xét tuyển viên chức Bệnh viện Nhi Thái Bình năm 2024

Tên tôi là:.....Nam, nữ:.....

Ngày sinh:.....

Thường trú:.....

Địa chỉ và điện thoại liên lạc:.....

Tốt nghiệp trường:.....

Trình độ:..... Chuyên ngành.....

Đơn vị dự tuyển: Bệnh viện Nhi Thái Bình.

SBD ..... Chức danh dự tuyển:.....

Sau khi xem thông báo của Hội đồng xét tuyển viên chức Bệnh viện Nhi năm 2024 về kết quả bài thi môn nghiệp vụ chuyên ngành vòng 2 kỳ xét tuyển của tôi như sau:

.....  
.....  
.....  
.....

Với kết quả như trên, tôi làm đơn đề nghị Hội đồng xét tuyển xem xét và phúc khảo lại điểm cho tôi:

.....  
.....  
.....  
.....

Tôi xin chân thành cảm ơn./.

....., ngày..... tháng..... năm 2024

**Người làm đơn**

(Ký và ghi rõ họ tên)