

# Giải thưởng "Y Tế thông minh 2020"

<http://ehealth.gov.vn> - Email: [ytethongminh2020@moh.gov.vn](mailto:ytethongminh2020@moh.gov.vn)

## PHIẾU ĐĂNG KÝ DỰ THI

### GIẢI THƯỞNG Y TẾ THÔNG MINH 2020

Ghi chú: Việc điền đầy đủ, súc tích các thông tin về tác giả, sản phẩm dự thi theo mẫu này có vai trò rất quan trọng trong việc đánh giá sản phẩm dự thi. Sau khi điền xong mẫu hồ sơ, bạn hãy xoá những chú thích mà BTC đã ghi hướng dẫn tại các mẫu này!

\* **Tên sản phẩm dự thi** (tên tiếng Việt): .....

Sản phẩm dự thi (theo nhận định của chính tác giả, đánh dấu vào lựa chọn):

- Sản phẩm phần mềm Quản lý thông tin bệnh viện (HIS)
- Sản phẩm phần mềm Bệnh án điện tử (EMR)
- Sản phẩm phần mềm Quản lý xét nghiệm (LIS)
- Sản phẩm Lưu trữ và truyền tải hình ảnh (PACs)
- Sản phẩm phần mềm Quản lý hoạt động trạm y tế xã (HCIS)
- Sản phẩm phần mềm Hồ sơ sức khỏe điện tử (EHR)
- Sản phẩm phục vụ cộng đồng trong lĩnh vực Y tế

#### **I. VỀ TÁC GIẢ:**

Cá nhân, nhóm cá nhân/tổ chức, doanh nghiệp: .....

1. **Cá nhân/ Nhóm cá nhân** (nếu là tổ chức/doanh nghiệp, xoá phần này):

**Số lượng thành viên:** (từ 1 trở lên)

**Họ và tên các thành viên:**

a/ Thành viên thứ nhất: (Thành viên thứ 1 yêu cầu là trưởng nhóm hoặc đại diện nhóm tham dự thi trong trường hợp nhóm có từ 2 thành viên trở lên)

Họ & tên: .....

Giới tính:  Nam  Nữ

Ngày sinh: .....

Nơi sinh: .....

Địa chỉ liên hệ: .....

.....

# Giải thưởng "Y Tế thông minh 2020"

<http://ehealth.gov.vn> - Email: [ytethongminh2020@moh.gov.vn](mailto:ytethongminh2020@moh.gov.vn)

---

Tel: .....

ĐTDD.....

Email: .....

Địa chỉ công tác (hoặc học tập, làm thêm tại):.....

Tel: .....

Fax:.....

Email: .....

Trình độ học vấn (*đánh dấu vào một lựa chọn*):

- Học sinh phổ thông                       Sinh viên  
 Tốt nghiệp ĐH                               Sau đại học

b/ Thành viên thứ hai: (*Lần lượt khai đầy đủ các thông tin như với thành viên thứ nhất đối với từng thành viên của nhóm*).

**2. Tổ chức/doanh nghiệp** (*nếu tác giả là cá nhân hay nhóm cá nhân, xoá phần này*):

**Tên tổ chức/doanh nghiệp:** .....

**Địa chỉ tổ chức/doanh nghiệp:**.....

**Người Đại diện cho Tổ chức, Doanh nghiệp:** .....

**Tel:** .....

**ĐTDD:** .....

**Email:** .....

**Họ và tên các thành viên đại diện cho tổ chức/doanh nghiệp tham gia cuộc thi:**

a/ Thành viên thứ nhất: (*Thành viên thứ 1 yêu cầu là trưởng nhóm hoặc đại diện nhóm tham gia dự thi của doanh nghiệp trong trường hợp nhóm có từ 2 thành viên trở lên*)

Họ & tên:.....

Giới tính:                                       Nam                                       Nữ

Ngày sinh: .....

Nơi sinh: .....

Địa chỉ liên hệ: .....

.....

Tel: .....

ĐTDD.....

# Giải thưởng "Y Tế thông minh 2020"

<http://ehealth.gov.vn> - Email: [ytethongminh2020@moh.gov.vn](mailto:ytethongminh2020@moh.gov.vn)

---

Email: .....

Vị trí công tác:.....

Trình độ học vấn (đánh dấu vào một lựa chọn):

Tốt nghiệp ĐH                       Sau đại học                       Khác

b/ Thành viên thứ hai: (Lần lượt khai đầy đủ các thông tin như với thành viên thứ nhất đối với từng thành viên của nhóm).

....., Ngày .... tháng .... năm 2020

**Xác nhận của Tổ chức hoặc Doanh nghiệp**

(Nếu là tổ chức/doanh nghiệp)

(ký và đóng dấu)

**Trưởng nhóm hoặc đại diện nhóm**

(ký và ghi rõ họ tên)