

Thái Bình, ngày 06 tháng 04 năm 2023

THÔNG BÁO CHIÊU SINH CÁC KHÓA ĐÀO TẠO LIÊN TỤC NĂM 2023

Kính gửi: Sở Y tế Thái Bình;
Các cơ sở Y tế trong tỉnh.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh thông báo chiêu sinh các khóa đào tạo liên tục năm 2023 như sau:

1. Nội dung đào tạo:

TT	Khóa đào tạo liên tục	Đối tượng	Thời gian	Học phí	Dự kiến khai giảng
1	Thận nhân tạo cơ bản	BS, ĐD	06 tháng	12.000.000	19-20/4/2023
2	Nội soi ống mềm đường tiêu hóa trên	BS	03 tháng	9.000.000	19-20/4/2023
3	Hồi sức cấp cứu cơ bản	BS	06 tháng	12.000.000	16-17/5/2023

- Địa điểm đào tạo: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình
- Số lượng học viên: Dự kiến 05 - 10 học viên/lớp
- Hình thức xét/thi tuyển: Xét hồ sơ
- Chứng chỉ: do Bệnh viện Đa khoa tỉnh cấp theo quy định
- Hồ sơ đăng ký bao gồm:

- 01 bản sao công chứng văn bằng tốt nghiệp y
- 01 bản sao công chứng Căn cước công dân
- Quyết định cử đi học/giấy giới thiệu
- Đơn xin học (Theo mẫu đính kèm)
- 1 ảnh 3x4, 1 ảnh 4x6

(Tất cả giấy tờ trên được đựng trong túi hồ sơ và ghi rõ phía ngoài hồ sơ: tên, ngày tháng năm sinh, điện thoại, địa chỉ,...để thuận tiện cho việc liên hệ)

7. Thời gian và cách thức nộp hồ sơ:

7.1 Thời gian đăng ký:

Học viên có nhu cầu đăng ký, vui lòng liên hệ: *ThS. Nguyễn Thị Vân Anh* - Phòng Chỉ đạo tuyển – BVĐK tỉnh – SĐT: 0363.111.191. Hạn đăng ký cuối cùng trước ngày 16 tháng 04 năm 2023.

7.2. Cách thức nộp hồ sơ:

+ Học viên nộp hồ sơ khi đến nhập học tại: Phòng Chỉ đạo tuyển, tầng 1, phòng 107, nhà H, BVĐK tỉnh Thái Bình - số 530 Lý Bôn, phường Quang Trung, thành phố Thái Bình.

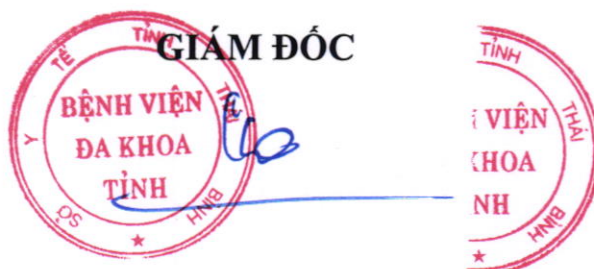
+ Học viên tự túc ăn, ở và phương tiện đi lại.

Ngoài các khóa đào tạo trên, Bệnh viện Đa khoa tỉnh vẫn tiếp tục tuyển sinh các khóa đào tạo khác theo đường link: <https://bvdktinhthaibinh.vn/ke-hoach-dao-tao-lien-tuc-nam-2023/> (Điều kiện mở lớp: Từ 05-10 học viên/lớp)

Trân trọng cảm ơn! *he*

Nơi nhận:

- Sở Y tế, BLĐ BV (Để báo cáo);
- Các cơ sở y tế trong tỉnh;
- Lưu: VT, CĐT *he*



GIÁM ĐỐC
TS-BSCCKII. *Nguyễn Thị Minh Chính*



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày.....tháng.....năm 2023

ĐƠN XIN HỌC

Kính gửi:

Họ tên:

Ngày, tháng, năm sinh:.....

CMTND/CCCD:

Ngày cấp.....Nơi cấp:.....

Địa chỉ cư trú:.....

Điện thoại:.....Email (nếu có):.....

Văn bằng chuyên môn:.....

Đơn vị công tác:.....

Để nâng cao chuyên môn, tôi xin tham gia khóa đào tạo liên tục
“.....” tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình.

Tôi xin cam kết sẽ thực hiện đúng các quy định của pháp luật và Bệnh
viện trong quá trình học.

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ tên)