

Số: 344 /NĐTW-VĐT

Hà Nội, ngày 30 tháng 3 năm 2026

THÔNG BÁO
Về việc tuyển sinh khóa đào tạo “Kiểm soát nhiễm khuẩn nâng cao”

Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương xin thông báo tuyển sinh khóa đào tạo “**Kiểm soát nhiễm khuẩn nâng cao**” năm 2026, cụ thể như sau:

- Đối tượng tuyển sinh:** Bác sĩ, cử nhân điều dưỡng, kỹ thuật viên chuyên trách về kiểm soát nhiễm khuẩn và các nhân viên y tế có nhu cầu học tập.
- Thời gian đào tạo:** 03 tháng.
- Địa điểm đào tạo:** Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.
- Hình thức đào tạo:** Học trực tiếp tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.
- Học phí:** 15.000.000 đồng/học viên/khóa.
- Số lượng học viên:** 30 học viên.
- Hồ sơ đăng ký:**
 - Đơn đăng ký tham gia hoặc Quyết định cử đi học do lãnh đạo đơn vị ký và đóng dấu.
 - Bản sao có công chứng văn bằng tốt nghiệp chuyên môn.
 - Sơ yếu lý lịch (có xác nhận của địa phương hoặc cơ quan công tác).
- Thời gian nhận hồ sơ:** tuyển sinh từ ngày ra thông báo đến hết ngày 01/06/2026.
- Địa điểm nhận hồ sơ:** tại Viện đào tạo và Nghiên cứu Bệnh Nhiệt đới, tầng 9, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương, Thôn Bàu - xã Thiên Lộc - thành phố Hà Nội.
- Chứng nhận:** Học viên hoàn thành khóa đào tạo và đủ điều kiện sẽ được cấp chứng chỉ đào tạo kỹ thuật chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh theo quy định.

Thông tin chi tiết xin vui lòng liên hệ: Ths. Đỗ Thúy Lê, Viện Đào tạo và Nghiên cứu Bệnh nhiệt đới, ĐT: 0987213041, email: daotao.nhtd@gmail.com.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Sở YT và các BV, TTYT;
- Đăng website;
- Lưu: VT, VĐT&NCBNĐ.


GIÁM ĐỐC
BỆNH VIỆN
BỆNH NHIỆT ĐỚI
TRUNG ƯƠNG
Phạm Ngọc Thạch

Cộng hòa Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN XIN THAM GIA ĐÀO TẠO KỸ THUẬT CHUYÊN MÔN
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Kính gửi: Giám đốc Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương

1. Tên tôi là: Giới: Nam/Nữ
2. Ngày tháng năm sinh:
3. Nghề nghiệp:
4. Trình độ:
5. Đơn vị công tác: Khoa/phòng Bệnh viện/trung tâm
6. Điện thoại:
7. Email:

Theo thông báo số/NĐTW-VĐT ngày tháng năm 2026 về việc tuyển sinh liên tục các khóa đào tạo, tôi xin đăng ký tham gia và nhận chứng chỉ đào tạo (nếu đủ điều kiện) khóa đào tạo:

.....
.....

Tôi xin cam kết sắp xếp công việc và dành thời gian tham gia lớp học đầy đủ.

Xác nhận của đơn vị
(Ký và đóng dấu)

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

