

Kính gửi: - Sở Y tế tỉnh/thành phố
- Bệnh viện đa khoa tỉnh
- Các cơ sở Y tế
- Các anh/chị điều dưỡng

Căn cứ Nghị định 96/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ về việc Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.

Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương xin thông báo tuyển sinh khóa đào tạo như sau:

- Tên khóa đào tạo:** *Chương trình đào tạo thực hành 6 tháng cho điều dưỡng xin cấp chứng chỉ hành nghề đa khoa.*
- Đối tượng tuyển sinh:** Điều dưỡng đã tốt nghiệp chưa có Giấy phép hành nghề.
- Hình thức đào tạo:** Học trực tiếp tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.
- Thời gian đào tạo:** 06 tháng.
- Hình thức tuyển sinh:** Xét tuyển hồ sơ.
- Học phí:** 12.000.000 đồng/học viên/khóa.
- Hồ sơ đăng ký:**
 - Đơn đăng ký tham gia hoặc Quyết định cử đi học do lãnh đạo đơn vị ký (nếu có).
 - Bản sao có công chứng văn bằng tốt nghiệp chuyên môn.
 - Sơ yếu lý lịch, bản sao căn cước công dân.
- Thời gian nhận hồ sơ:** liên tục tuyển sinh từ ngày ra thông báo.
- 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.

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
[Signature]
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)