

Số: /TB-BVĐK

Quảng Ngãi, ngày tháng năm 2025

THÔNG BÁO

V/v tuyển sinh các lớp Kỹ thuật chuyên môn đợt 2 năm 2025

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi tổ chức tuyển sinh các khóa Kỹ thuật chuyên môn đợt 2 năm 2025, cụ thể như sau:

1. Các khóa học

TT	Tên khóa học	Thời gian đào tạo	Đối tượng học viên
1	Nội soi tiêu hóa cơ bản	03 tháng	Bác sĩ đã có chứng chỉ/giấy phép hành nghề
2	Người hướng dẫn thực hành lâm sàng cho điều dưỡng viên mới	05 ngày	Điều dưỡng
3	Hồi sức cấp cứu cơ bản	06 tháng	Bác sĩ

2. Chi phí đào tạo

TT	Tên khóa học	Thời gian đào tạo	Chi phí đào tạo/Học viên/Khóa (VNĐ)
1	Nội soi tiêu hóa cơ bản	03 tháng	15.000.000
2	Người hướng dẫn thực hành lâm sàng cho điều dưỡng viên mới	05 ngày	2.000.000
3	Hồi sức cấp cứu cơ bản	06 tháng	15.000.000

3. Chứng chỉ cuối khóa: Chứng chỉ đào tạo liên tục.

4. Hồ sơ xét tuyển:

- Đơn đăng ký (theo mẫu).
- 01 Sơ yếu lý lịch có xác nhận cơ quan công tác (Đối với học viên tự do lấy xác nhận của địa phương nơi cư trú).

- 01 Bản sao bằng tốt nghiệp đại học có công chứng.
- 01 Bản sao chứng chỉ/giấy phép hành nghề đối với khóa học có yêu cầu.
- 01 Bản sao Căn cước công dân.
- Giấy giới thiệu hoặc cử đi học của cơ quan công tác.
- 03 ảnh 3 x 4 (ghi rõ họ tên ngày tháng năm sinh phía sau).

Thời gian nhận hồ sơ và học phí: Kể từ ngày thông báo đến khi khai giảng.

Hồ sơ xét tuyển gửi về Bộ phận đào tạo – Chỉ đạo tuyển, phòng Kế hoạch tổng hợp, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi.

5. Khai giảng dự kiến:

- Lớp Người hướng dẫn thực hành lâm sàng cho điều dưỡng viên mới: Ngày 06/10/2025.

- Lớp Nội soi tiêu hóa cơ bản và Hồi sức cấp cứu cơ bản: Cuối tháng 10/2025 hoặc ngay khi đủ học viên.

6. Địa điểm học và thực hành: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.

Để được giải đáp thắc mắc và tư vấn trực tiếp, Quý đơn vị và cá nhân quan tâm vui lòng liên hệ: 0255.3815.966 hoặc 0966.49.39.86 (Ths.Bs. Mai Vũ Kha).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (báo cáo);
- Các cơ sở y tế trong toàn tỉnh;
- Giám đốc và các PGĐ;
- Lưu: VT, KHTH.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thái Hưng

Ảnh
3x4

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN ĐĂNG KÝ THAM GIA
KHÓA HỌC ĐÀO TẠO LIÊN TỤC

Kính gửi: **BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG NGÃI**

1. Họ tên (chữ in hoa):..... Giới tính:
 2. Ngày sinh: Nơi sinh:
 3. CMND/CCCD số: Cấp ngày: Nơi cấp:
 4. Địa chỉ:
.....
 5. Điện thoại: Email:
 6. Đơn vị công tác:
 7. Tốt nghiệp Đại học năm: Chuyên ngành:
 8. Chuyên ngành đang công tác:
 9. Thâm niên công tác:
- Sau khi xem kỹ nội dung và điều kiện khóa học:
- Thời gian học bắt đầu từ ngày .../.../202....., tôi xin đăng ký theo học khóa học nói trên. Hiện tại tôi có đủ sức khỏe để tham gia toàn khóa học.
- Nếu được xét vào học tôi xin cam kết:
- Chấp hành nghiêm chỉnh nội quy của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.
 - Đóng học phí khóa học đầy đủ.
 - Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học.
- Tôi xin cam đoan những điều khai trên là đúng sự thật, tự nguyện đăng ký tham gia khóa học và cam kết sẽ thực hiện tốt những điều đã nêu trên./.

Quảng Ngãi, ngày ... tháng ... năm 202...

Người làm đơn

XÁC NHẬN CỦA
CƠ QUAN CÔNG TÁC