

Số: 432 /TB-YDHP

Hải Phòng, ngày 15 tháng 09 năm 2023

### THÔNG BÁO

#### V/v tuyển sinh các khóa đào tạo cấp chứng chỉ cơ bản (Quý III/2023)

Kính gửi: Các đơn vị y tế và cá nhân có nhu cầu

Căn cứ Thông tư số 22/2013/TT-BYT ngày 09/8/2013 và 26/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn việc đào tạo liên tục;

Căn cứ Công văn số 4921/BYT-K2ĐT ngày 23/08/2019 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn đào tạo cấp chứng chỉ;

Căn cứ Quyết định số 492/QĐ-BYT ngày 17/02/2012 của Bộ Y tế về việc cấp mã đào tạo liên tục cho Trường Đại học Y Dược Hải Phòng;

Căn cứ nhu cầu đào tạo và bổ sung kiến thức của cán bộ y tế tại các đơn vị,

Trường Đại học Y Dược Hải Phòng thông báo tuyển sinh các khóa đào tạo cấp chứng chỉ cơ bản (quý III/năm 2023), cụ thể như sau:

TT	KHÓA HỌC	THỜI GIAN ĐÀO TẠO	ĐỐI TƯỢNG TUYỂN SINH	HỌC PHÍ (VNĐ)
1	Da liễu cơ bản	06 tháng	Bác sĩ	15.000.000
2	Nhãn khoa cơ bản	06 tháng	Bác sĩ y đa khoa (Y khoa)	15.000.000
3	Điều dưỡng nhãn khoa	06 tháng	Điều dưỡng TC trở lên	12.000.000
4	Tai Mũi Họng cơ bản	06 tháng	Bác sĩ	20.000.000
5	Tâm thần học cơ bản	06 tháng	Bác sĩ y đa khoa (Y khoa) Bác sĩ YHCT	15.000.000
6	Chẩn đoán hình ảnh	06 tháng	Bác sĩ	15.000.000
7	Gây mê hồi sức cơ bản	09 tháng	Bác sĩ	22.500.000
8	Phục hồi chức năng cơ bản	06 tháng	Bác sĩ	15.000.000
9	KTV Phục hồi chức năng	06 tháng	Y sỹ, ĐD, KTV	12.000.000
10	Sản phụ khoa cơ bản	09 tháng	Bác sĩ	22.500.000
11	Nội soi tiêu hóa cơ bản	06 tháng	Bác sĩ	18.000.000
12	Nội khoa cơ bản	06 tháng	Bác sĩ	15.000.000

**Ghi chú:** Giảm 10% học phí các khóa học trên khi đủ số lượng học viên đăng ký tham gia và khai giảng trong thời gian từ 10/10/2023 đến 30/10/2023.

#### 1. Hồ sơ đăng ký dự tuyển khóa học gồm:

- 01 đơn đăng ký dự tuyển (theo mẫu đính kèm thông báo TS);
- 01 bản sao công chứng bằng tốt nghiệp theo yêu cầu của thông báo TS;
- Sơ yếu lý lịch có xác nhận của địa phương hoặc cơ quan nơi công tác;
- Công văn/Quyết định cử đi học của cơ quan nơi công tác (nếu có);

- 01 bản sao chứng minh thư nhân dân/căn cước công dân;
- 02 ảnh 3x4 nền trắng (ghi rõ họ và tên, ngày sinh phía sau ảnh).

**2. Thời gian nhận hồ sơ và kinh phí đào tạo:** Từ ngày ra thông báo tuyển sinh đến khi nhận đủ hồ sơ mở lớp (từ 10 học viên/khóa học).

- Nộp hồ sơ về địa chỉ: Trung tâm Hợp tác và Phát triển Đào tạo – Trường ĐH Y Dược Hải Phòng, Phòng A119 - tầng 1, Nhà A, Trường Đại học Y Dược Hải Phòng, 72A Nguyễn Bình Khiêm, Ngô Quyền, Hải Phòng.

- Liên hệ: 02253.733.308/0936.734.689 - 0368.096.168

- Email: [trungtamhvtptdt@hpmu.edu.vn](mailto:trungtamhvtptdt@hpmu.edu.vn)

**Cách thức nộp học phí:**

Chuyển khoản: Học viên khi chuyển khoản học phí ghi rõ họ và tên, tên khoá học (Ví dụ: Nguyen Van A, nộp học phí DALIEUCB)

Tên tài khoản: **Trung tâm Hợp tác và Phát triển Đào tạo**

Số tài khoản: **122000066399, NH Vietinbank chi nhánh Tô Hiệu, HP**

**3. Khai giảng:** Theo thông báo khai giảng của từng khóa học

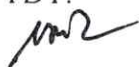
Chi tiết xem tại: <http://tthtdt.hpmu.edu.vn>

Fanpage: <http://facebook.com/trungtamhvtptdt.hpmu>

Trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Website Trường, Trung tâm (để t/b);
- Lưu: VT, HT&PTĐT.



**KT. HIỆU TRƯỞNG**

**PHÓ HIỆU TRƯỞNG**  
**PGS.TS Phạm Văn Mạnh**

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

**ĐƠN ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN**

Khóa học: .....

Kính gửi: Trường Đại học Y Dược Hải Phòng

1. Họ tên khai sinh (*chữ in hoa, có dấu*): .....
2. Ngày, tháng, năm sinh: .....
3. Nơi sinh (*tỉnh/thành phố ghi trong giấy khai sinh*): .....
4. Hộ khẩu thường trú: .....
5. Nơi công tác (*ghi rõ Khoa/Phòng/Ban; Đơn vị*): .....
6. Địa chỉ liên hệ: .....
7. Số điện thoại: ..... Email: .....
8. Trình độ chuyên môn cao nhất: .....

Xuất phát từ nhu cầu công tác của cá nhân, của đơn vị; tôi xin được đăng ký học khóa đào tạo ngắn hạn: .....

Tôi tự nguyện đăng ký tham dự khóa học trên theo thông báo tuyển sinh/khai giảng (đã công khai học phí/kinh phí đào tạo) và chấp hành nghiêm túc nội quy của Nhà trường.

Tôi xin cam đoan tất cả các thông tin tự kê khai trên và trong hồ sơ là đúng sự thật, và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước Pháp luật về tính xác thực của hồ sơ này. Tôi sẵn sàng cung cấp các văn bản hợp pháp để chứng minh khi Nhà trường yêu cầu.

....., ngày .....tháng.....năm 2023

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

## THÔNG TIN XUẤT HÓA ĐƠN

Tên khóa học: .....  
Thời gian (dự kiến) khai giảng: .....

Họ và tên:.....  
Tên cơ quan: .....  
Địa chỉ cơ quan: .....  
.....  
Mã số thuế cơ quan:.....  
Số điện thoại liên lạc: .....  
Địa chỉ email:.....

Hình thức đóng tiền:  Tiền mặt  
 Chuyển khoản

Anh/chị vui lòng cung cấp thông tin chuyển khoản (nếu có) để tiện kiểm tra:

Đã chuyển tiền lúc .....giờ.....ngày / / 2023

*(Vui lòng in phiếu chuyển tiền kèm theo) !*