

UBND TỈNH BÌNH PHƯỚC
SỞ Y TẾ

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

Số: *293* /SYT-NVY
V/v triển khai các lớp đào tạo
Phục hồi chức năng.

Bình Phước, ngày *07* tháng 02 năm 2018

Kính gửi:

- Bệnh viện đa khoa tỉnh;
- Bệnh viện YHCT tỉnh;
- Trung tâm Y tế các huyện thị.

Theo Chương trình hoạt động của Dự án DIRECT, dự kiến Dự án sẽ hỗ trợ tổ chức các *Lớp đào tạo định hướng chuyên khoa phục hồi chức năng* cho các đối tượng là bác sỹ Đa khoa, Bác sỹ YHCT, BS YHDP và *Lớp Kỹ thuật viên định hướng chuyên khoa PHCN* cho các đối tượng là Y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh đang công tác tại các cơ sở y tế trong tỉnh và thuộc biên chế của Bệnh viện tuyến tỉnh và các TTYT các huyện, thị.

Số lượng đăng ký:

- Lớp BS định hướng PHCN: 15 học viên
- Lớp KTV PHCN: 15 học viên

Hồ sơ đăng ký lớp BS định hướng PHCN và lớp Kỹ thuật viên, bao gồm:

1. 4 tấm ảnh 3x4 (hình chụp không quá 6 tháng)
2. Bản sao bằng tốt nghiệp chuyên môn (có công chứng)
3. Đơn đăng ký học (đính kèm theo mẫu của Trung tâm đào tạo nhân lực y tế/ ĐHYD Tp.HCM)
4. Sơ yếu lý lịch có xác nhận của địa phương hoặc cơ quan (đính kèm)
5. Bản cam kết của học viên có xác nhận của đơn vị chủ quản.

Địa điểm đào tạo: Trường Đại học Y dược thành phố Hồ Chí Minh.

Thời gian học: Sẽ thông báo chính thức sau tháng 3/2018.

Sở Y tế đề nghị Bệnh viện đa khoa tỉnh, Bệnh viện YHCT tỉnh, Trung tâm Y tế các huyện thị rà soát, đăng ký Danh sách tham gia các lớp tập huấn.

Hồ sơ đăng ký gửi về Sở Y tế - Phòng Nghiệp vụ Y theo địa chỉ Email: ngniepvuybp@gmail.com trước ngày 01/3/2018.

Trân trọng! *K*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Văn phòng VNAH;
- BGD SYT;
- Các Phòng chức năng;
- Website SYT;
- Lưu VT, NVY (Cúc 07.02).



Nguyễn Đông Thông

**TRUNG TÂM ĐÀO TẠO NHÂN LỰC
Y TẾ THEO NHU CẦU XÃ HỘI**

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ

Lớp:

Kính gửi: **ĐẠI HỌC Y DƯỢC THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**
TRUNG TÂM ĐÀO TẠO NHÂN LỰC Y TẾ THEO NHU CẦU XÃ HỘI

1. Họ tên khai sinh (chữ in hoa): Phái:

2. Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh (tỉnh):

3. CMND số: Cấp ngày: Nơi cấp:

4. Nguyên quán (quê cha):

5. Hộ khẩu thường trú:

6. Địa chỉ liên hệ:

Điện thoại: Email:

7. Đơn vị công tác:

8. Tốt nghiệp Đại học năm: Chuyên khoa:

9. Chuyên khoa đang công tác: Thâm niên công tác:

Sau khi xem kỹ nội dung và điều kiện học lớp
tôi xin đăng ký theo học lớp nói trên.

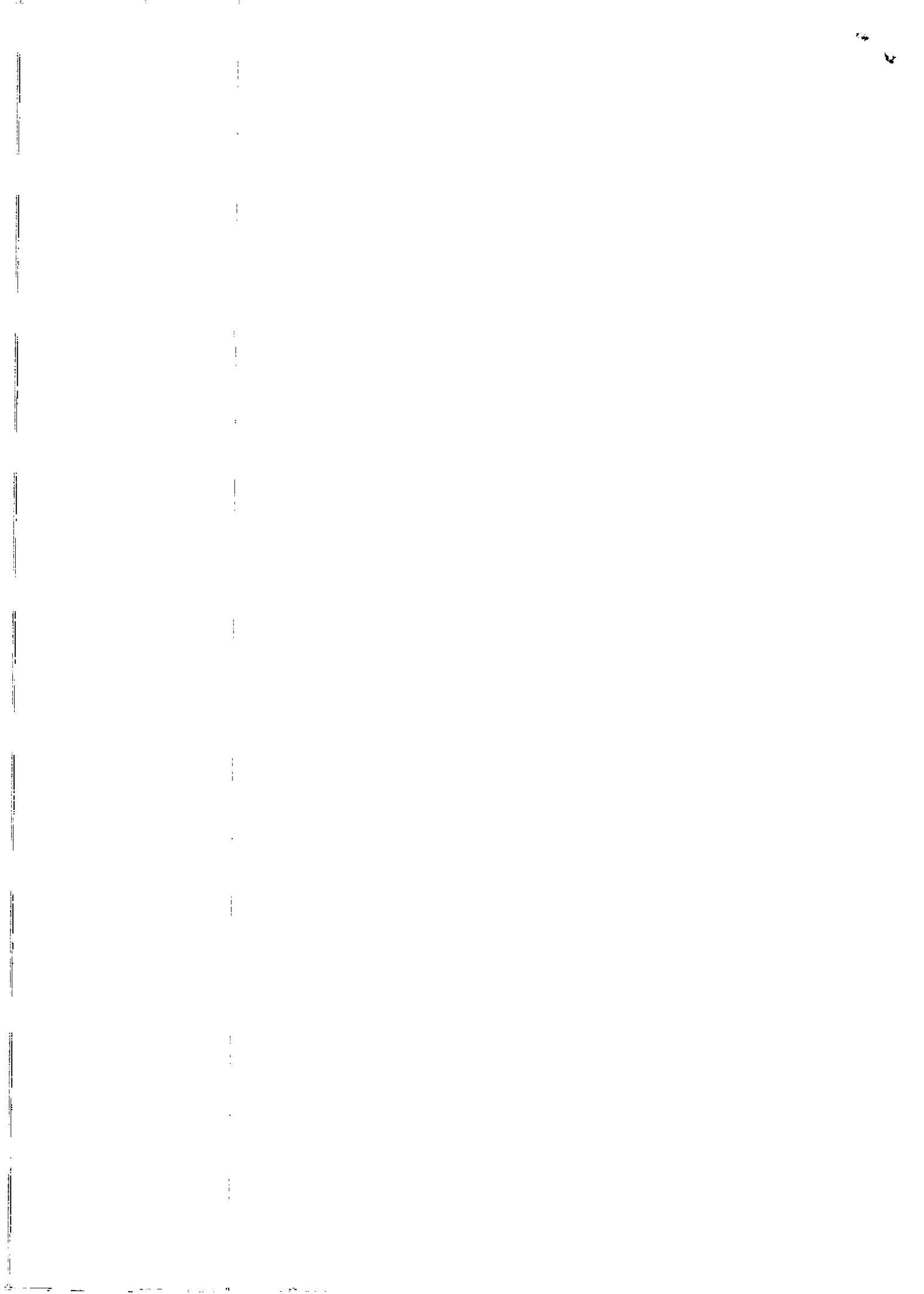
Nếu được xét vào học tôi xin cam kết:

- Chấp hành nghiêm chỉnh nội qui kỷ luật của nhà trường đề ra.
- Đóng học phí đầy đủ ngay từ đầu khóa học.
- Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học.
- Sau khi lớp học đã khai giảng, nếu tôi tự ý nghỉ học với bất cứ lý do gì, hoặc vì vi phạm kỷ luật mà bị buộc thôi học thì tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm và không đòi nhà trường hoàn trả học phí đã nộp.

Tôi xin hứa sẽ thực hiện tốt những điều đã cam kết nêu trên.

TP.Hồ Chí Minh, Ngày tháng năm 201

Người làm đơn
(Ký tên, ghi rõ họ tên)



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

SƠ YẾU LÝ LỊCH HỌC VIÊN

I. LÝ LỊCH BẢN THÂN:

Họ và tên (viết chữ IN HOA có dấu rõ ràng):

Sinh ngày:..... tháng: năm 19....., nơi sinh:

Thường trú: Số nhà..... đường..... xã (phường):

quận (huyện): Tỉnh (Thành phố):

Trình độ văn hóa:

Dân tộc:, Tôn giáo:

Ngày vào Đoàn TNCS Hồ Chí Minh:, ngày vào Đảng CSVN:

QUÁ TRÌNH HỌC TẬP VÀ LÀM VIỆC TỪ 12 TUỔI ĐẾN NAY:

Từ tháng năm	Đến tháng năm	Học, làm gì, ở đâu	Khen thưởng, kỷ luật

II. QUAN HỆ GIA ĐÌNH:

1. Họ tên cha: năm sinh:

Nghề nghiệp, chỗ ở hiện tại, làm gì, ở đâu theo từng thời gian?:

▪ **Trước 30/4/75:**

.....
.....
.....

▪ **Sau 30/4/75 cho đến nay:**

.....
.....
.....

Chỗ ở hiện nay:

2. Họ tên mẹ: năm sinh:

Nghề nghiệp, chỗ ở hiện tại, làm gì, ở đâu theo từng thời gian?:

▪ Trước 30/4/75:

.....
.....

▪ Sau 30/4/75 cho đến nay:

.....
.....

Chỗ ở hiện nay:

3. Họ tên vợ (chồng): năm sinh:

Nghề nghiệp, chỗ ở hiện tại, làm gì, ở đâu theo từng thời gian?:

▪ Trước 30/4/75:

.....
.....

▪ Sau 30/4/75 cho đến nay:

.....
.....

Chỗ ở hiện nay:

4. Họ và tên các con: tuổi, làm gì, ở đâu?

.....
.....

5. Họ và tên anh, chị, em ruột: tuổi, làm gì, ở đâu?

.....
.....

.....
.....

Tôi cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu có gì sai sót tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

....., ngày tháng năm 201

Xác nhận của chính quyền địa phương
(ký tên, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu)

Người làm đơn
(ký tên, ghi rõ họ tên)