

THÔNG BÁO

V/v tuyển sinh khóa đào tạo “Sơ cấp cứu ban đầu”

Kính gửi: Quý cơ quan/đơn vị có nhu cầu đào tạo

Căn cứ thông tư số 19/2016/TT-BYT ngày 30/06/2016 của Bộ Y tế Quy định về hướng dẫn quản lý vệ sinh lao động và sức khỏe người lao động;

Để đáp ứng nhu cầu đào tạo của các cá nhân và đơn vị về việc học khóa đào tạo “Sơ cấp cứu ban đầu” năm 2020.

Trường Đại học Y Dược Hải Phòng thông báo tuyển sinh và đào tạo khóa học “Sơ cấp cứu ban đầu” năm 2020, cụ thể như sau:

- Thời gian đào tạo: 01 ngày (08 giờ học);
- Địa điểm đào tạo: tại các đơn vị có nhu cầu đào tạo;
- Học phí khóa học: 500.000 VNĐ/khóa học/học viên (áp dụng đối với các lớp có sĩ số từ 40 học viên trở lên);
- Đối tượng đào tạo: Người lao động tại các đơn vị có nhu cầu đào tạo;
- Chứng nhận đào tạo: Trường ĐH Y Dược Hải Phòng cấp theo quy định.

Hồ sơ đăng ký học gồm có:

1. Đơn đăng ký tham gia học (theo mẫu đính kèm);
2. 01 bản photto Chứng minh thư nhân dân/Căn cước công dân;
3. 01 ảnh 3x4 (ghi rõ học tên và ngày tháng năm sinh tại mặt sau).

Mọi thông tin xin liên hệ Trung tâm Hợp tác và Phát triển Đào tạo - Trường Đại học Y Dược Hải Phòng, điện thoại: 0936.734.689 (Ths. Phạm Văn Đức) hoặc 0368.096.168 (Ths. Phạm Đào Khánh Linh).

Trân trọng thông báo ./.



Hải Phòng, ngày 28 tháng 10 năm 2020

KT. HIỆU TRƯỞNG

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT, HT&PTĐT.



PHÓ HIỆU TRƯỞNG
PGS.TS *Phạm Văn Mạnh*

CHƯƠNG TRÌNH
ĐÀO TẠO TẬP HUẤN “SƠ CẤP CỨU BAN ĐẦU”
(Thời lượng: 08 tiết học)

Đối tượng: Người lao động tại các cơ quan và đơn vị

STT	TÊN BÀI GIẢNG	THỜI GIAN	GIẢNG VIÊN
1	Nguyên tắc sơ cấp cứu ban đầu	1 tiết	
2	Cấp cứu ngừng tuần hoàn hô hấp	1 tiết	
3	Cấp cứu dị vật đường thở	1 tiết	
4	Xử trí vết thương chảy máu	1 tiết	
5	Xử trí shock	1 tiết	
6	Cấp cứu nạn nhân đuối nước		
7	Cấp cứu điện giật	1 tiết	
8	Cấp cứu bỏng		
9	Sơ cứu gãy xương	1 tiết	
10	Sơ cứu say nắng – sốc nhiệt	1 tiết	
11	Sơ cứu hạ đường huyết		

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 HỌC

Tên khóa học: SƠ CẤP CỨU BAN ĐẦU

Kính gửi: Trung tâm Hợp tác & Phát triển Đào tạo-Trường ĐH Y Dược Hải Phòng

1. Họ tên khai sinh (*chữ in hoa, có dấu*):
2. Ngày, tháng, năm sinh:Giới tính:
3. Nơi sinh (*tỉnh/thành phố ghi trong giấy khai sinh*):
4. Số CMND/Căn cước công dân/Hộ chiếu:.....
5. Nơi công tác (*ghi rõ Khoa/Phòng/Ban; Đơn vị*):.....
.....
6. Địa chỉ liên hệ:
7. Số điện thoại: 7. Email:

Đề nghị Ban Giám đốc Trung tâm Hợp tác & Phát triển Đào tạo-Trường ĐH Y Dược Hải Phòng xét duyệt để tôi được vào lớp học trên, tôi xin cam kết:

- ***Tự nguyện đăng ký học để đáp ứng nhu cầu công tác của cá nhân, đơn vị.***
- ***Chấp hành nghiêm chỉnh nội quy, quy định của Trung tâm, cơ sở thực hành và các quy định của pháp luật.***
- ***Đóng học phí đầy đủ trước khi khóa học khai giảng.***

Tôi cam kết và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tất cả các thông tin tự kê khai trên và hồ sơ là hoàn toàn đúng sự thật, sẵn sàng cung cấp các văn bản hợp pháp để chứng minh khi Trung tâm yêu cầu.

Hải Phòng, ngàytháng năm 2020

NGƯỜI LÀM ĐƠN