

BỘ Y TẾ  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC  
HẢI PHÒNG

Số: 28 /YDHP-HT&PTĐT

V/v thông báo tuyển sinh năm 2024  
Điều dưỡng chuyên ngành

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

Hải Phòng, ngày 11 tháng 01 năm 2024

Kính gửi:

- Sở Y tế các tỉnh/thành phố;
- Bệnh viện, Trung tâm Y tế các tỉnh/thành phố;
- Các tổ chức xã hội, cá nhân và đơn vị liên quan.

Thực hiện kế hoạch đào tạo năm 2024, Trường Đại học Y Dược Hải Phòng xin gửi tới Quý cơ quan thông báo tuyển sinh khóa đào tạo cấp chứng chỉ Điều dưỡng chuyên ngành năm 2024 (đính kèm). Chi tiết thông tin các khóa học được đăng tải tại trang web:

- <http://tthtdt.hpmu.edu.vn>

- <http://hpmu.edu.vn/hpmu> mục **Trung tâm Hợp tác và Phát triển Đào tạo**

**hoặc tại địa chỉ:**

Trung tâm Hợp tác và Phát triển Đào tạo – Trường Đại học Y Dược Hải Phòng, văn phòng tuyển sinh phòng 119A - tầng 1 – nhà A – số 72A Nguyễn Bình Khiêm – Ngô Quyền – Hải Phòng.

Điện thoại: 02253.733.308, Hotline: 0815.099.699/0936.734.689

**Hồ sơ đăng ký khóa học:**

1. Đơn đăng ký học (theo mẫu), Sơ yếu lý lịch (có xác nhận);
2. Bản sao công chứng: Văn bằng, chứng chỉ (theo yêu cầu khóa học), chứng minh thư nhân dân/căn cước công dân;
3. Quyết định/Giấy giới thiệu đi học (nếu có), 02 ảnh 3x4.

Kính đề nghị Quý cơ quan thông báo rộng rãi kế hoạch đào tạo tới các đơn vị, cá nhân có nhu cầu tham gia khóa học.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT, HT&PTĐT.

*mm*

KT. HIỆU TRƯỞNG



PHÓ HIỆU TRƯỞNG  
PGS.TS *Phạm Văn Mạnh*

**KHÓA ĐÀO TẠO CẤP CHỨNG CHỈ ĐIỀU DƯỠNG CHUYÊN NGÀNH**

(Đính kèm Công văn số: 28 /YDHP-HT&PTĐT ngày 11 tháng 01 năm 2024)

TT	TÊN KHÓA HỌC	THỜI LƯỢNG	ĐỐI TƯỢNG TUYỂN SINH	HỌC PHÍ/KHÓA
<b>TAI MŨI HỌNG</b>				
1	Điều dưỡng chuyên ngành Tai Mũi Họng	06 tháng	Điều dưỡng có trình độ từ Trung cấp trở lên Y sỹ, KTV có chứng chỉ chuyên đổi Điều dưỡng	12.000.000
<b>GÂY MÊ HỒI SỨC</b>				
2	Điều dưỡng chuyên ngành Gây mê hồi sức	06 tháng	Điều dưỡng có trình độ từ Trung cấp trở lên Y sỹ, KTV có chứng chỉ chuyên đổi Điều dưỡng	12.000.000
<b>NHÂN KHOA</b>				
3	Điều dưỡng chuyên ngành Nhân khoa	06 tháng	Điều dưỡng có trình độ từ Trung cấp trở lên Y sỹ, KTV có chứng chỉ chuyên đổi Điều dưỡng	12.000.000
<b>PHỤC HỒI CHỨC NĂNG</b>				
4	Điều dưỡng chuyên ngành Phục hồi chức năng	06 tháng	Điều dưỡng có trình độ từ Trung cấp trở lên Y sỹ, KTV có chứng chỉ chuyên đổi Điều dưỡng	12.000.000
<b>NHI KHOA, SẢN KHOA</b>				
5	Điều dưỡng chuyên ngành Nhi khoa	06 tháng	Điều dưỡng có trình độ từ Trung cấp trở lên Y sỹ, KTV có chứng chỉ chuyên đổi Điều dưỡng	12.000.000
6	Điều dưỡng chuyên ngành Sản khoa	06 tháng	Điều dưỡng có trình độ từ Trung cấp trở lên Y sỹ, KTV có chứng chỉ chuyên đổi Điều dưỡng	12.000.000
<b>TÂM THẦN</b>				
7	Điều dưỡng chuyên ngành Tâm Thần	06 tháng	Điều dưỡng có trình độ từ Trung cấp trở lên Y sỹ, KTV có chứng chỉ chuyên đổi Điều dưỡng	12.000.000

**RĂNG HÀM MẶT**

8	Điều dưỡng chuyên ngành Răng Hàm Mặt	06 tháng	Điều dưỡng có trình độ từ Trung cấp trở lên Y sỹ, KTV có chứng chỉ chuyên đôi Điều dưỡng	12.000.000
---	---	----------	---	------------



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: .....

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 2024

**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 / / 2024

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