

GIẤY CHỨNG NHẬN
Đăng ký bổ sung hoạt động giáo dục nghề nghiệp

TỔNG CỤC DẠY NGHỀ CHỨNG NHẬN:

1. Tên cơ sở đăng ký: **TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ BẠC LIÊU**

Tên giao dịch quốc tế bằng tiếng Anh: **Bac Lieu Medical College**

Thuộc: **Ủy ban nhân dân tỉnh Bạc Liêu**

Địa chỉ trụ sở chính: **Số 01 đường Đoàn Thị Điểm, phường 3, thành phố Bạc Liêu, tỉnh Bạc Liêu**

Điện thoại: **0291 3822222;**

Fax: **0291 3824642**

Website: **caodangytebaclieu.vn;**

Email: **caodangytebaclieu@gmail.com**

Địa chỉ phân hiệu/địa điểm đào tạo khác: **Không**

Giấy chứng nhận đăng ký hoạt động giáo dục nghề nghiệp số: **160/GCNDKHD-TCDN**

Ngày, tháng, năm cấp: **Ngày 21/6/2017**

2. Đăng ký bổ sung:

Tại trụ sở chính: **Số 01 đường Đoàn Thị Điểm, phường 3, thành phố Bạc Liêu, tỉnh Bạc Liêu**

TT	Tên ngành/nghề đào tạo	Mã ngành/nghề	Quy mô tuyển sinh/năm	Trình độ đào tạo
1	Dược	6720201	90	Cao đẳng
2	Điều dưỡng	6720301	90	Cao đẳng

3. Giấy chứng nhận này có hiệu lực kể từ ngày ký./.

TỔNG CỤC TRƯỞNG



Nguyễn Hồng Minh