

Số: 254 /TB-CDYT

Bạc Liêu, ngày 11 tháng 8 năm 2022

**THÔNG BÁO**  
**Chiêu sinh đào tạo cập nhật kiến thức chuyên môn về Dược**  
.....

**Kính gửi:**

- Sở Y tế tỉnh Bạc Liêu
- Phòng Y tế TP. Bạc Liêu
- Phòng Y tế các huyện, thị xã trên địa bàn tỉnh Bạc Liêu
- Các cơ sở bán lẻ thuốc

*Căn cứ Luật Dược ngày 06/04/2016 và Nghị định 54/2017/NĐ-CP của Chính Phủ ban hành ngày 08 tháng 05 năm 2017;*

*Căn cứ Nghị định 155/2018 ngày 12/11/2018 trong nội dung sửa đổi quy định về đào tạo cập nhật kiến thức chuyên môn về dược cho người hành nghề trên địa bàn tỉnh.*

Nhằm hỗ trợ các dược sĩ cập nhật kiến thức chuyên ngành, pháp luật và quản lý chuyên môn về dược, Trường Cao đẳng Y tế Bạc Liêu thông báo chiêu sinh lớp cập nhật kiến thức chuyên môn về dược như sau:

**1. Nội dung, đối tượng và thời gian đào tạo**

STT	Nội dung đào tạo	Đối tượng	Thời gian đào tạo
1	Cập nhật kiến thức chuyên môn ngành Dược	Các Dược sĩ tại Nhà thuốc, Quầy thuốc, Tủ thuốc, Trạm Y tế có chứng chỉ hành nghề	08 giờ

**2. Thời gian học và địa điểm giảng dạy:**

**Địa điểm:** Học tại Trường Cao đẳng Y tế Bạc Liêu hoặc tại địa phương (nếu đủ điều kiện tổ chức lớp).

**Thời gian học:** Học vào các ngày thứ 7 và chủ nhật hoặc theo nhu cầu của đơn vị.

**4. Kế hoạch nhận hồ sơ và khai giảng**



#### 4.1. Hồ sơ đăng ký học gồm

- Phiếu đăng ký (*đính kèm theo thông báo*).
- Bản photo Chứng chỉ hành nghề Dược.
- Bản photo Chứng minh nhân dân/Căn cước công dân.

#### 4.2. Cách thức đăng ký

Cách 1: gửi phiếu đăng ký trực tiếp tại phòng ĐT-NCKH Trường Cao đẳng Y tế Bạc Liêu.

Cách 2: đăng ký trực tiếp qua đường link:

<https://forms.gle/ziEEM9cuZsWaQcwYA>

Cách 3: đăng ký qua mã QR



Đối với cách 2 và 3, sau khi đăng ký học viên Scan hoặc chụp hình chứng chỉ hành nghề, CMND/CCCD (2 mặt), biên lai chuyển khoản học phí và gửi qua email phòng: [pdthbaclieu@gmail.com](mailto:pdthbaclieu@gmail.com). Hoặc gửi qua Zalo TUYỂN SINH CAO ĐẲNG Y TẾ BẠC LIÊU: 085.770.0048.



### 4.3. Thời gian nhận đăng ký và dự kiến khai giảng

- Thời gian nhận hồ sơ từ ngày ra thông báo đến hết ngày **15/8/2022**.
- Ngày học dự kiến: **27-28/8/2022**.

### 4.4. Học phí và hình thức đóng

Mức học phí 500.000đ/học viên/khóa học.

Học viên sau khi gửi form đăng ký sẽ đóng học phí bằng hình thức trực tiếp hoặc chuyển khoản:

- Tên tài khoản: Trường Cao đẳng Y tế Bạc Liêu
- Số tài khoản: 0891000641612
- Ngân hàng: Ngân hàng TMCP Ngoại thương Việt Nam (Vietcombank),

chi nhánh Bạc Liêu

- Nội dung: (CME Duoc \_ Ho ten \_ So dien thoai)

### 5. Quy định cấp CME:

Học viên vắng học không quá 20% số tiết của khóa đào, có điểm đánh giá  $\geq 5.0$  điểm (theo thang điểm 10) được cấp chứng nhận hoàn thành khóa học **“Cập nhật kiến thức chuyên môn về Dược”**

Mọi thông tin xin liên hệ BS.CK1. Lý Chí Dũng Phó trưởng Phòng Đào tạo

- Nghiên cứu khoa học DD: 0913.198.788 hoặc gặp ThS. Huỳnh Điền Côn chuyên viên Phòng Đào tạo – Nghiên cứu khoa học DD: 0857700048 Trường cao đẳng Y tế Bạc Liêu.

#### Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Lao động – Thương binh và Xã hội; (để b/c)
- Ban giám hiệu, các bộ phận trực thuộc;
- Trang thông tin Điện tử;
- Lưu: VT, ĐT-NCKH.

KT. HIỆU TRƯỞNG

PHÓ HIỆU TRƯỞNG



Huỳnh Quốc Sử





UBND TỈNH BẠC LIÊU  
**TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ**

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

**PHIẾU ĐĂNG KÝ  
CẬP NHẬT KIẾN THỨC CHUYÊN MÔN VỀ DƯỢC NĂM 2022  
(Mẫu 01-đăng ký cá nhân)**

Họ và tên học viên: .....Giới tính: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Chỗ ở hiện nay: .....

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: .....

Số CMND/Thẻ căn cước/Hộ chiếu/Các giấy tờ tương đương khác:  
.....

Ngày cấp:..... Nơi cấp: .....

Điện thoại:..... Email ( nếu có): .....

Văn bằng chuyên môn: .....

Đã được cấp Chứng chỉ hành nghề dược số: .....ngày .....

Đối tượng (ghi tên cơ sở bán lẻ hoặc bán buôn): .....

*Lưu ý: phiếu này đăng ký cho cá nhân, nếu cơ sở bán lẻ đăng ký theo nhóm thì lập danh sách theo mẫu 02.*

....., ngày.... Tháng... năm 20..

**NGƯỜI ĐĂNG KÝ**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*



**PHIẾU ĐĂNG KÝ**  
**CẬP NHẬT KIẾN THỨC CHUYÊN MÔN VỀ DƯỢC NĂM 2022**  
(Mẫu 02-đăng ký theo cơ sở)

Tên cơ sở bán lẻ, bán buôn: .....

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Số CMND/CCCD	Văn bằng chuyên môn	Chứng chỉ hành nghề số	Số điện thoại
		Nam	Nữ				
1							
2							
3							
4							
.							
.							

....., ngày.... Tháng... năm 20..

**NGƯỜI ĐĂNG KÝ**

(Ký và ghi rõ họ tên)