

Số: 183 /TB-CDYT

Bạc Liêu, ngày 24 tháng 5 năm 2024

**THÔNG BÁO CHIÊU SINH  
CÁC LỚP ĐÀO TẠO THÁNG 6 NĂM 2024**

- Kính gửi:**
- Sở Y tế tỉnh Bạc Liêu
  - Bệnh viện, Trung tâm Y tế trên địa bàn tỉnh Bạc Liêu
  - Các cơ sở sản xuất kinh doanh trên địa bàn tỉnh Bạc Liêu

Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 43/2015/TT-BLĐTBXH ngày 20/10/2015 của Bộ Lao động – Thương binh và Xã hội quy định về đào tạo thường xuyên;

Căn cứ vào Kế hoạch 05/KH-CDYT ngày 04 tháng 01 năm 2024 Kế hoạch tuyển sinh đào tạo, bồi dưỡng ngắn hạn năm 2024 của Trường Cao đẳng Y tế Bạc Liêu;

Nay Trường Cao đẳng Y tế Bạc Liêu thông báo tổ chức đào tạo các lớp vào tháng 6 năm 2024 như sau:

**1. Tên lớp, thời gian đào tạo và học phí**

STT	Tên lớp	Thời gian đào tạo	Số lượng học viên/ 1 khoá đào tạo	Học phí	Loại CC/GCN
1	Nuôi con bằng sữa mẹ	10 tiết (1 ngày)	Tối thiểu 10 học viên	500.000 đồng/học viên	Giấy chứng nhận đào tạo liên tục
2	Nghiên cứu khoa học trong y học	20 tiết (2 ngày)	Tối thiểu 10 học viên	1.000.000 đồng/học viên	Giấy chứng nhận đào tạo liên tục
3	Sơ cấp cứu ban đầu các tai nạn thường gặp trong lao động	8 tiết (1 ngày)	Tối thiểu 10 học viên	500.000 đồng/học viên	Chứng nhận



## 2. Cách thức đăng ký

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

Cách 2: đăng ký trực tuyến qua đường link: <https://linkxink.net/peai4>

Cách 3: đăng ký qua mã QR



Hoặc gửi qua Zalo TUYÊN SINH CAO ĐẲNG Y TẾ BẠC LIÊU: 085.770.0048.

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

- Thời gian nhận hồ sơ từ ngày ra thông báo đến hết ngày 04/6/2024.
- Ngày học dự kiến: Từ ngày 10/6/2024 đến ngày 14/6/2024

Mọi thông tin xin liên hệ ThS. Huỳnh Điền Côn chuyên viên Phòng Đào tạo - Nghiên cứu khoa học ĐĐ: 0857 700 048 hoặc gặp CN. Lê Thị Biên chuyên viên Phòng Đào tạo – Nghiên cứu khoa học ĐĐ: 0832 003 686 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 Sĩ**



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

**PHIẾU ĐĂNG KÝ TẬP HUẤN  
LỚP NUÔI CON BẰNG SỮA MẸ  
(Mẫu 01)**



Tên đơn vị: .....

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Văn bằng chuyên môn	Đơn vị công tác	Số điện thoại
		Nam	Nữ			
1						
2						
3						
4						
.						
.						

....., ngày.... Tháng... năm 20..

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
(Ký tên đóng mộc)

**NGƯỜI ĐĂNG KÝ**  
(Ký và ghi rõ họ tên)

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

**PHIẾU ĐĂNG KÝ TẬP HUẤN**  
**LỚP NGHIÊN CỨU KHOA HỌC TRONG Y HỌC**  
**(Mẫu 02)**

Tên đơn vị: .....

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Văn bằng chuyên môn	Đơn vị công tác	Số điện thoại
		Nam	Nữ			
1						
2						
3						
4						
.						
.						

....., ngày.... Tháng... năm 20..

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
*(Ký tên đóng mộc)*

**NGƯỜI ĐĂNG KÝ**  
*(Ký và ghi rõ họ tên)*

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

**PHIẾU ĐĂNG KÝ**  
**SƠ CẤP CỨU BAN ĐẦU CÁC TAI NẠN THƯỜNG GẶP**  
**TRONG LAO ĐỘNG**  
**(Mẫu 03)**

Tên đơn vị: .....

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Số CMND/CCCD	Số điện thoại	Ghi chú
		Nam	Nữ			
1						
2						
3						
4						
.						
.						

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
*(Ký tên đóng mộc)*

....., ngày.... Tháng... năm 20..  
**NGƯỜI ĐĂNG KÝ**  
*(Ký và ghi rõ họ tên)*