

THÔNG BÁO
CHIÊU SINH THỰC HÀNH NGHỀ
BÁC SỸ, ĐIỀU DƯỠNG VIÊN, KỸ THUẬT VIÊN

Thực hiện Luật khám bệnh, chữa bệnh, đáp ứng nhu cầu đào tạo thực hành nghề sau tốt nghiệp để đủ điều kiện được cấp chứng chỉ hành nghề. Bệnh viện Trường Đại học Y khoa Vinh chiêu sinh đào tạo thực hành nghề đối với các Bác sỹ, điều dưỡng viên, kỹ thuật viên như sau:

1. Đối tượng: Đã tốt nghiệp Bác sỹ, điều dưỡng viên, kỹ thuật viên

2. Thời gian, điểm học:

- **Thời gian đào tạo thực hành nghề:**

+ Đối với Bác sỹ: Tập trung 18 tháng

+ Đối với Điều dưỡng viên, Kỹ thuật viên: Tập trung 9 tháng

- **Thời gian khai giảng:** Chiêu sinh liên tục

- **Địa điểm đào tạo:** Bệnh viện Trường Đại học Y khoa Vinh

3. Học phí: Miễn phí

4. Hồ sơ đăng ký gồm:

- Bản sao công chứng văn bằng chuyên môn hoặc Giấy chứng nhận tốt nghiệp tạm thời (kèm bản chính để đối chiếu);

- Chứng minh thư nhân dân hoặc thẻ căn cước công dân y sao bản chính;

- Sơ yếu lý lịch (có xác nhận của cơ quan hoặc địa phương trong vòng 03 tháng);

- Giấy chứng nhận sức khỏe (cấp trong vòng 6 tháng);

- Đơn xin thực hành nghề (theo mẫu kèm theo);

- 02 ảnh cỡ 3x4cm (phía sau ghi rõ họ tên);
- Thời gian nộp hồ sơ: Từ ngày thông báo đến **khi đủ số lượng quy định.**

5. Quyền lợi:

- Học viên được ký Hợp đồng thực hành khám, chữa bệnh với Bệnh viện Trường Đại học Y khoa Vinh theo quy định;
- Được thực hành lâm sàng và học tập dưới sự giám sát, hướng dẫn của người được phân công hướng dẫn thực hành nghề;
- Sau khi hoàn thành khóa học, học viên được cấp giấy xác nhận thời gian thực hành nghề theo quy định;
- Nếu sau 03 tháng học tập, học viên đạt năng lực chuyên môn tốt, đạo đức nghề nghiệp tốt, kết quả học tập tốt, ý thức làm việc tốt sẽ có cơ hội nhận hỗ trợ kinh phí của Bệnh viện. Kết thúc khóa học, học viên đạt loại giỏi, khá sẽ được xem xét làm việc lâu dài tại Bệnh viện Trường Đại học Y khoa Vinh có nhu cầu.

6. Thông tin liên hệ:

Địa điểm nhận hồ sơ: Phòng 405, phòng Hành chính – Tổ chức, tòa nhà 4 tầng, Bệnh viện Trường Đại học Y khoa Vinh. Số 161B, đường Nguyễn Phong Sắc, Tp Vinh, tỉnh Nghệ An

Điện thoại: 0868.783.455

Website: <https://www.benhviendaihocykhoavinh.vn/>

Fanpage: <https://www.facebook.com/vmuhospital/>

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Các Trường Đại học Y;
- Thông báo trên website Bệnh viện
- Lưu: HC-TC.

GIÁM ĐỐC



PGS. TS. BSCKII. Cao Trường Sinh

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

Vinh, ngày.... tháng... năm 20....

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi: - Ban Giám đốc Bệnh viện Trường Đại học Y khoa Vinh

- Phòng Hành chính – Tổ chức

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Giấy chứng minh nhân dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu:

Ngày cấp Nơi cấp:

Địa chỉ cư trú:

Điện thoại: Email (nếu có):

Văn bằng chuyên môn:.....

Chuyên khoa đăng ký thực hành:

Thời gian đăng ký thực hành:

Để có đủ điều kiện được cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, tôi đề nghị Ban Giám đốc Bệnh viện cho phép và tạo điều kiện cho tôi được thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tôi xin cam kết sẽ thực hiện đúng các quy định của pháp luật về việc thực hành khám bệnh, chữa bệnh và các quy định khác có liên quan của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh./.

NGƯỜI LÀM ĐƠN

PHÒNG HÀNH CHÍNH- TỔ CHỨC

Ý KIẾN BAN GIÁM ĐỐC