

Số: /TB-BVND115

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2025

**THÔNG BÁO CHIÊU SINH  
CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO CHỨNG CHỈ KỸ THUẬT CHUYÊN MÔN  
THẬN NHÂN TẠO NĂM 2025**

Nhằm đáp ứng nhu cầu thực tế tại các Bệnh viện trong và ngoài Thành phố về đào tạo kỹ thuật thận nhân tạo, Bệnh viện Nhân dân 115 tổ chức khóa đào tạo ngắn hạn cho các Bác sĩ, Điều dưỡng đang công tác tại các Cơ sở y tế.

- Đối tượng tham gia:** Bác sĩ, Điều dưỡng (đã có Chứng chỉ hành nghề).
- Thời gian học:**
  - Bác sĩ (06 tháng): **960 tiết** (Lý thuyết: 44 tiết, Thực hành: 918 tiết)
  - Điều dưỡng (03 tháng): **480 tiết** (Lý thuyết: 44 tiết, Thực hành: 438 tiết)
- Chương trình chi tiết:** Đính kèm Hồ sơ công bố đào tạo Chứng chỉ kỹ thuật chuyên môn trong khám bệnh, chữa bệnh về “Thận nhân tạo”
- Cấp Chứng chỉ**
  - Cuối khóa học viên dự thi lý thuyết và thực hành. Nếu đạt yêu cầu và hoàn tất từ 80% thời gian học, học viên sẽ được cấp:
    - Bác sĩ: Cấp Chứng chỉ kỹ thuật chuyên môn trong khám bệnh, chữa bệnh về “Thận nhân tạo”
    - Điều dưỡng: Cấp Chứng chỉ kỹ thuật chuyên môn trong khám bệnh, chữa bệnh về “Điều dưỡng Thận nhân tạo”
- Hồ sơ đăng ký học:**
  - Công văn/Giấy giới thiệu/Quyết định cử đi học của cơ quan đang công tác (nếu có).
  - Bản sao văn bằng chuyên môn (Có công chứng).
  - Phiếu đăng ký tham dự khóa học có dán ảnh (đính kèm).
  - 02 ảnh 3x4 (ghi rõ họ tên, ngày tháng năm sinh, khóa học).
- Nơi nhận hồ sơ:** Đơn vị Đào tạo, Cổng số 1 - Bệnh viện Nhân dân 115
  - Địa chỉ: Số 1, Dương Quang Trung, Phường 12, Quận 10, TP.Hồ Chí Minh.
  - Điện thoại: 028.38620737
  - Gửi danh sách đăng ký thông tin đặt chỗ theo mẫu sau vào email: [dtlt.bvnd115@gmail.com](mailto:dtlt.bvnd115@gmail.com)

STT	Đơn vị công tác	Họ và tên học viên	Chức danh	Ngày tháng năm sinh	Địa chỉ	Điện thoại	Email
-----	-----------------	--------------------	-----------	---------------------	---------	------------	-------

**Thông tin khai giảng và hạn nộp hồ sơ:**

▪ Bác sĩ:

Khóa	Thời gian khai giảng	Đối tượng	Thời gian học dự kiến	Địa điểm khai giảng và học	Hạn nộp hồ sơ đến hết ngày	Số học viên dự kiến/1 lớp
1	Lúc 09h, 26/05/2025	BS	26/05/2025-26/11/2025 5	Nội thận – Miễn dịch ghép	30/04/2025 5	5-30

▪ Điều dưỡng:

Khóa	Thời gian khai giảng	Đối tượng	Thời gian học dự kiến	Địa điểm khai giảng và học	Hạn nộp hồ sơ đến hết ngày	Số học viên dự kiến/1 lớp
1	Lúc 09h, 26/02/2025	ĐD	26/02/2025-26/05/2025	Nội thận – Miễn dịch ghép	31/01/2025 5	5-30

2	Lúc 09h, 04/06/2025		04/06/2025- 04/09/2025		31/05/202 5	5-30
3	Lúc 09h, 10/09/2025		10/09/2025- 10/12/2025		31/08/202 5	5-30

**9. Học phí:**

- Bác sĩ: 24.000.000 đồng/1 học viên /1 khóa.
- Điều dưỡng: 9.000.000 đồng/1 học viên/1 khóa

**10. Hình thức nộp học phí :**

- Trực tiếp: tại Phòng Tài chính kế toán Bệnh viện Nhân dân 115.
- Chuyển khoản: Bệnh viện Nhân dân 115
  - Số tài khoản: 1603201038760, Ngân hàng Nông nghiệp & phát triển nông thôn Việt Nam chi nhánh Lý Thường Kiệt.
  - Nội dung: Tên đơn vị\_Họ và tên học viên\_Lớp thậ nhân tạo\_khóa[?]. Sau khi thanh toán học viên vui lòng gửi email hóa đơn về địa chỉ email trên./.

**GIÁM ĐỐC**

***Nơi nhận:***

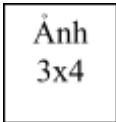
- Các Cơ sở y tế;
- Sở Y tế TP.Hồ Chí Minh;
- Lưu ĐVĐT, VT.

SỞ Y TẾ  
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  
**BỆNH VIỆN NHÂN DÂN 115**

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

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ KHÓA ĐÀO TẠO  
CHỨNG CHỈ KỸ THUẬT CHUYÊN MÔN THẬN NHÂN TẠO NĂM 2025**

**THỜI GIAN: ĐỢT** ..... Bắt đầu từ: ..... đến .....



Họ & tên : .....

Ngày tháng năm sinh: .....Giới: Nam/Nữ.....

Địa chỉ thường trú: .....

Email: .....Điện thoại: .....

Đơn vị công tác: .....

Trình độ học vấn:  Bác sĩ  Điều dưỡng  Khác :

.....

Tôi xin cam kết tuân thủ quy chế và quy định của Bệnh viện./.

*Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 20....*

**Chữ ký học viên**