

## THÔNG BÁO

### Về việc tiếp nhận học viên thực hành để đủ điều kiện cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

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

Căn cứ Thông báo số 3227/TB-SYT ngày 05 tháng 8 năm 2024 của Sở Y tế Tiền Giang về việc công bố cơ sở đủ điều kiện là cơ sở thực hành (Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy).

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy xin thông báo về việc tiếp nhận học viên thực hành để đủ điều kiện cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, cụ thể như sau:

#### 1. Thông tin các khóa thực hành:

Stt	Đối tượng thực hành	Thời gian thực hành	Lệ phí
1	Bác sỹ Y khoa	12 tháng	Thu theo đề án sau khi được phê duyệt
2	Bác sỹ Y học cổ truyền	12 tháng	
3	Bác sỹ Răng hàm mặt	12 tháng	
4	Điều dưỡng	06 tháng	
5	Hộ sinh	06 tháng	
6	Kỹ thuật y (Xét nghiệm, hình ảnh y học)	06 tháng	
7	Y sĩ Y học cổ truyền	09 tháng	

## 2. Hồ sơ đăng ký thực hành gồm:

Tất cả các giấy tờ sau đây được xếp theo thứ tự và đựng trong túi hồ sơ ghi đầy đủ các thông tin và nộp trực tiếp về phòng Kế hoạch tổng hợp - Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy, bao gồm:

- Công văn giới thiệu của cơ quan, đơn vị nơi người xin thực hành đang công tác (nếu có);
- Đơn đề nghị thực hành theo mẫu tại Nghị định số 96/2023/NĐ-CP;
- 02 Bản sao văn bằng chuyên môn phù hợp với đối tượng xin thực hành (sao y công chứng). Đồng thời, kèm theo bản chính khi nộp để kiểm tra, đối chiếu);
- 02 bản sao Căn cước công dân (sao y công chứng);
- 01 bản Sơ yếu lý lịch có xác nhận của đơn vị công tác hoặc xã, phường nơi cư trú, không quá 06 tháng (có dán ảnh);
- 02 ảnh 03 x 04 chụp không quá 06 tháng, ghi đầy đủ họ và tên, ngày - tháng - năm sinh, điện thoại phía sau hình.

## 3. Nộp hồ sơ và chi phí hướng dẫn thực hành:

- **Hồ sơ đăng ký đầy đủ:** nộp về Phòng Kế hoạch tổng hợp - Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy:

+ Địa chỉ: 398, Quốc lộ 1, khu phố 1, phường 4, thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang.

+ Điện thoại: 02733. 826. 024 hoặc 02733. 826. 234.

- **Thời gian nộp hồ sơ:** tiếp nhận hồ sơ liên tục.

- **Chi phí hướng dẫn thực hành:** Thu theo đề án sau khi được phê duyệt. Có thể đóng tiền mặt hoặc chuyển khoản khi nộp hồ sơ đăng ký theo thông tin chuyển khoản:

+ Tên tài khoản: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy.

+ Địa chỉ: số 398, Quốc lộ 1, khu phố 1, phường 4, thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang.

+ Số tài khoản: 0671004065032 tại Ngân hàng Vietcombank, chi nhánh Tiền Giang.

+ Nội dung chuyển khoản: Đóng học phí lớp ..... – Họ tên – Số điện thoại (Ví dụ: Đóng học phí lớp thực hành cấp GPHN – Nguyễn Văn A – 0912345678)

**\*Lưu ý:**

- Không nhận hồ sơ qua đường bưu điện.
- Học viên tự lo chỗ ăn, ở và phương tiện đi lại trong quá trình thực hành.

Trên đây là Thông báo về việc tiếp nhận học viên thực hành để đủ điều kiện cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy.

Các Bệnh viện, các Trung tâm y tế, các cơ sở y tế và các cá nhân có nhu cầu tham gia thực hành vui lòng liên hệ đăng ký và nộp hồ sơ.

Trân trọng thông báo!

*(Đính kèm: Mẫu đơn đề nghị thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh).*

**Nơi nhận:**

- Website BV (để đăng tải);
- Các Bệnh viện Đa khoa, chuyên khoa tỉnh;
- Các Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố;
- Các Phó Giám đốc (để theo dõi);
- Lưu: VT, KHTH.

**Q. GIÁM ĐỐC**