

SỞ Y TẾ NINH THUẬN  
**TRƯỜNG TRUNG CẤP Y TẾ**

Số: /TCYT-ĐT  
V/v Triển khai khóa đào tạo  
về quản lý bệnh viện.

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2020

Kính gửi: .....

Nhằm đáp ứng bộ tiêu chí chất lượng của bệnh viện Việt Nam theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế và để chuẩn hoá chức danh nghề nghiệp. Được sự đồng ý của lãnh đạo Sở Y tế, trường Trung cấp Y tế Ninh Thuận phối hợp với Viện Y tế Công cộng Tp Hồ Chí Minh ( trung tâm Đào tạo, Bồi dưỡng Cán bộ quản lý ngành Y tế phía Nam) tổ chức khóa đào tạo quản lý bệnh viện cho viên chức ngành y tế đang công tác tại các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh, nội dung như sau:

**1. Đối tượng đăng ký tham gia khóa học:** Bác sỹ, điều dưỡng, Kỹ thuật viên... đang đảm nhận chức vụ quản lý hoặc đối tượng dự nguồn quản lý.

**2. Địa điểm mở lớp và hình thức học:** Trường Trung cấp Y tế Ninh Thuận học theo hình thức online.

**3. Thời gian khóa học:** 01 tháng/khóa, học ngày thứ 7 và chủ nhật hàng tuần, dự kiến khai giảng trong đầu tháng 10 năm 2020.

**4. Học phí:** Khoản 3.600.000/ học viên (tùy thuộc vào số lượng học viên tham gia khóa học, Nhà trường thông báo cụ thể đến học viên trước khi khai giảng khóa học).

**5. Phụ trách giảng dạy:** giảng viên thuộc Viện Y tế Công cộng Tp Hồ Chí Minh.

**6. Chứng chỉ:** Do Viện Y tế Công cộng Tp Hồ Chí Minh cấp.

Trường Trung cấp Y tế Ninh Thuận kính mong lãnh đạo các Cơ quan Y tế (Bệnh viện, Trung tâm Y tế, Trạm xá, Trạm Y tế) thông báo rộng rãi cho các bác sỹ, điều dưỡng, kỹ thuật viên... đang công tác được biết để đăng ký học nếu có nhu cầu.

Danh sách đăng ký tham gia khóa học gửi về Trường Trung cấp Y tế Ninh Thuận trước ngày 30/9/2020. Mọi thông tin thắc mắc xin liên hệ tại phòng đào tạo gặp cô Yến SĐT: 0972258005 . (Đính kèm mẫu đăng ký tham gia khóa học)

*Trân trọng !*

**Nơi nhận:**

- Sở Y tế (Báo cáo);
- Các Cơ quan Y tế trong tỉnh;
- Lưu: VT, ĐT.

**HIỆU TRƯỞNG**

**Trà Sanh**

CƠ QUAN CHỦ QUẢN  
BỆNH VIỆN, TTYT.....

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

....., ngày tháng năm 2020

**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ THAM GIA KHÓA HỌC  
QUẢN LÝ BỆNH VIỆN**

Stt	Họ và tên	Ngày, Tháng, Năm sinh		Trình độ chuyên môn	Số điện thoại	Email
		Nam	Nữ			

**THỦ TRƯỞNG**  
(Ký tên và đóng dấu)