

THÔNG BÁO

Tuyển sinh Khóa đào tạo “Thực hành lâm sàng lọc máu dành cho điều dưỡng” Khóa I

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

Căn cứ Thông báo số 165/TB-BVLVT ngày 25 tháng 05 năm 2026 của Bệnh viện Lê Văn Thịnh về việc Cơ sở đào tạo chứng chỉ kỹ thuật chuyên môn trong khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 668/QĐ-BVLVT ngày 25 tháng 05 năm 2026 của Bệnh viện Lê Văn Thịnh về việc Ban hành chương trình và tài liệu đào tạo chứng chỉ kỹ thuật chuyên môn trong khám bệnh, chữa bệnh về thực hành lâm sàng lọc máu dành cho điều dưỡng.

Nhằm đáp ứng nhu cầu đào tạo cũng như cập nhật kiến thức về Thực hành lâm sàng lọc máu dành cho điều dưỡng, Bệnh viện Lê Văn Thịnh, Thành phố Hồ Chí Minh tổ chức tuyển sinh khóa đào tạo “Thực hành lâm sàng lọc máu dành cho điều dưỡng” Khóa I như sau:

- Đối tượng tuyển sinh:** Điều dưỡng trình độ đại học trở lên có giấy phép hành nghề.
- Hình thức đào tạo:** Tập trung.
- Thời gian đào tạo:** 06 tháng (92 tiết lý thuyết; 868 tiết thực hành)
- Kế hoạch tuyển sinh:**

STT	Nội dung	Thời gian dự kiến	Địa chỉ
1	Đăng ký online tham gia khóa học	Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 25/07/2026	Website Bệnh viện Lê Văn Thịnh https://benhvienlevanthinh.vn/
2	Nộp hồ sơ và học phí khóa học	Ngày 25/07/2026	Phòng Chỉ đạo tuyển – Đào tạo và nghiên cứu khoa học Số 130 Lê Văn Thịnh, Phường Bình Trưng, Thành phố Hồ Chí Minh



3	Tổ chức khai giảng	Ngày 01/08/2026	Hội trường Bệnh viện Lê Văn Thịnh
---	--------------------	-----------------	-----------------------------------

5. Học phí:

Học viên nộp học phí bằng hình thức chuyển khoản hoặc đóng trực tiếp tại phòng Tài chính kế toán, Bệnh viện Lê Văn Thịnh vào ngày nộp hồ sơ.

Lưu ý: Học phí đóng 1 lần trọn khóa (12.000.000VNĐ/học viên/khóa). Học phí sẽ không hoàn trả lại cho học viên khi khóa học bắt đầu.

6. Đăng ký và hồ sơ:

- Hồ sơ đăng ký bao gồm:

- (1) Bìa đăng ký hồ sơ (*Dán ở ngoài bìa hồ sơ*); (*Phụ lục 1*).
- (2) Đơn đăng ký; (*Phụ lục 2*).
- (3) Giấy giới thiệu của cơ quan (*nếu đang công tác tại đơn vị*); hoặc Bản cam kết đối với học viên không có cơ quan quản lý trực tiếp tại thời điểm đăng ký khóa đào tạo (*Phụ lục 3*).
- (4) Bản sao công chứng văn bằng tốt nghiệp Đại học; (*Thời gian không quá 6 tháng*).
- (5) Bản sao công chứng Chứng chỉ hành nghề/Giấy phép hành nghề; (*Thời gian không quá 6 tháng*).
- (6) Bản sao công chứng chứng minh nhân dân/Căn cước công dân; (*Thời gian không quá 6 tháng*).
- (7) Sơ yếu lý lịch có xác nhận của cơ quan chủ quản hoặc chính quyền địa phương.
- (8) 02 ảnh 3x4 và 01 ảnh 2x3 (phía sau ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh).

Lưu ý: Tất cả các giấy tờ trên được đựng trong túi giấy hồ sơ và ghi đầy đủ các mục theo mẫu quy định.

Đăng ký online: Thông báo tuyển sinh trên trang Website Bệnh viện:

<https://benhvienlevanthinh.vn/>

7. Số lượng học viên: 30 học viên (ưu tiên theo thứ tự đăng ký hồ sơ)

8. Thời gian và địa điểm nộp hồ sơ:

- Thời gian đăng ký online: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 25/07/2026 (*hoặc đến khi đủ số lượng đăng ký*)
- Thời gian nộp hồ sơ: ngày 25/07/2026.
- Địa điểm nộp hồ sơ: Phòng Chỉ đạo tuyển – Đào tạo và Nghiên cứu khoa học (*Phòng F220*) – Số 130 Lê Văn Thịnh, Phường Bình Trưng, Thành phố Hồ Chí Minh.

Mọi chi tiết phản hồi xin liên hệ:

Phòng Chỉ đạo tuyến – Đào tạo và Nghiên cứu khoa học, Bệnh viện Lê Văn Thịnh
(130 Lê Văn Thịnh, Phường Bình Trưng, Thành phố Hồ Chí Minh)

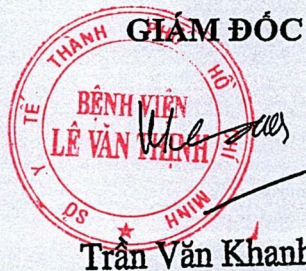
Hotline: (028) 54327888/ Di động: 078.352.9322 (Tài).

Trân trọng thông báo./.

Handwritten signature

Nơi nhận:

- Các BV/TTYT tỉnh/thành phố;
- Các Phòng khám Đa khoa và ngoài TP.HCM
- Lưu: VT, P.CĐT-ĐT&NCKH (T.2b)

GIÁM ĐỐC

Trần Văn Khanh





Phụ lục 1
BIÊN ĐĂNG KÝ HỒ SƠ
(Đính kèm theo Thông báo số: 198 /TB-BVLVT ngày 02 tháng 7 năm 2026)

BỆNH VIỆN LÊ VĂN THỊNH
PHÒNG CHỈ ĐẠO TUYỂN - ĐÀO TẠO VÀ NCKH

HỒ SƠ
ĐĂNG KÝ KHÓA ĐÀO TẠO
THỰC HÀNH LÂM SÀNG LỌC MÁU DÀNH CHO ĐIỀU DƯỠNG
KHÓA I

(Dán bên ngoài túi hồ sơ)

Họ và tên (IN HOA): Nam Nữ
Sinh ngàytháng năm Nơi sinh: Dân tộc:
Số CMND/CCCD:.....Ngày cấp:.....
Nơi cấp:.....
Nghề nghiệp: Năm bắt đầu vào nghề:
Cơ quan công tác:
Văn bằng:
Trường Hệ:
Năm tốt nghiệp: Ngành: Xếp loại:
Văn bằng Sau đại học:
Trường Hệ:
Năm tốt nghiệp:Ngành: Xếp loại:
Đối tượng: Tự do Cơ quan cử đi
Địa chỉ liên hệ:
Điện thoại DD: Email:

HỒ SƠ GỒM:

- Đơn đăng ký thực hành;
- Sơ yếu lý lịch có dán ảnh và đóng dấu giáp lai (thời gian không quá 6 tháng đến thời điểm đăng ký);
- Bản sao công chứng văn bằng, chứng chỉ sau:
 - Bằng tốt nghiệp đại học, bảng điểm đại học;
 - Chứng chỉ hành nghề/Giấy phép hành nghề;
 - Chứng minh nhân dân/Thẻ căn cước công dân;
- Giấy giới thiệu của cơ quan, đơn vị đang công tác (nếu có);
- Bản cam kết;
- 02 ảnh 3x4 và 01 ảnh 2x3 ghi rõ họ, tên và ngày, tháng, năm sinh ở mặt sau của ảnh (thời gian không quá 6 tháng đến thời điểm đăng ký);
- 01 bản photo Phiếu thu học phí khóa học.

Nhận hồ sơ ngày tháng năm 202...

Người nhận & kiểm tra HS:



Phụ lục 2
ĐƠN ĐĂNG KÝ

(Đính kèm theo Thông báo số: /198 /TB-BVLVT ngày 02 tháng 7 năm 2026)

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ THAM GIA KHÓA ĐÀO TẠO
Lớp thực hành lâm sàng lọc máu dành cho điều dưỡng Khóa I

Kính gửi: Bệnh viện Lê Văn Thịnh

Họ và tên (IN HOA):

Ngày, tháng, năm sinh:

Giấy chứng minh nhân dân/Số CCCD:

Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ:

Địa chỉ liên lạc của học viên:

Điện thoại:

Email:

Hiện đang công tác tại đơn vị:

Tôi xin đăng ký theo học **Lớp thực hành lâm sàng lọc máu dành cho điều dưỡng khóa I** được tổ chức tại Bệnh viện Lê Văn Thịnh.

(Vui lòng điền thông tin đầy đủ và chính xác để tiện cho việc cấp chứng chỉ sau này, xin cung cấp địa chỉ email để nhận tài liệu học tập)

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2026

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ, tên)



**Phụ lục 3
BẢN CAM KẾT**

(Đính kèm theo Thông báo số: 198 /TB-BVLVT ngày 02 tháng 7 năm 2026)

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

BẢN CAM KẾT

Về việc không có cơ quan, đơn vị công tác tại thời điểm nộp hồ sơ đăng ký khóa đào tạo

Kính gửi: Bệnh viện Lê Văn Thịnh

Họ tên (IN HOA):

Ngày sinh:Nơi sinh:

Thường trú tại:

Số CCCD: Ngày cấp:.....

Nơi cấp:

Số điện thoại: Email:

Căn cứ Thông báo tuyển sinh **Lớp thực hành lâm sàng lọc máu dành cho điều dưỡng khóa I năm 2026** của Bệnh viện Lê Văn Thịnh, tôi nộp hồ sơ đăng ký theo **diện học viên tự do**

Tôi cam kết thời điểm nộp hồ sơ đăng ký tôi không có cơ quan, đơn vị công tác (*hiện tại tôi không ký kết hợp đồng lao động, hợp đồng làm việc và không là cán bộ, công chức, viên chức, người lao động của bất kỳ cơ quan, tổ chức nào*). Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về việc cam kết của mình. Nếu nội dung cam kết không đúng sự thật, tôi sẽ bị hủy kết quả học và sẽ chịu các hình thức xử lý theo quy định của Bệnh viện Lê Văn Thịnh, quy định của pháp luật và các quy định khác có liên quan.

....., ngày.....tháng.....năm 2026

NGƯỜI CAM KẾT

(Ký, ghi rõ họ tên)