

BỘ Y TẾ
VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ
TÂY NGUYÊN

Số: 94 /TB-VTN

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

Đắk Lắk, ngày 18 tháng 8 năm 2025

THÔNG BÁO NHẬP HỌC

Lớp đào tạo liên tục “An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm ATSH cấp I, cấp II”

Căn cứ chức năng nhiệm vụ của Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên và nhu cầu xã hội, Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên mở lớp đào tạo liên tục “An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm ATSH cấp I, cấp II” cho các cán bộ y tế và các cá nhân có nhu cầu, cụ thể sau:

1. Tên khóa học: **An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm ATSH cấp I, cấp II.**
2. Đối tượng: Cán bộ Y tế và các cá nhân có nhu cầu.
3. Thời gian đào tạo: 04 ngày, từ ngày 09/9/2025 đến 12/9/2025
4. Hình thức đào tạo: Trực tuyến qua phần mềm zoom.
5. Học phí đào tạo: 1.800.000đ/học viên.
6. Chương trình đào tạo: Theo khung chương trình đính kèm.
7. Chứng chỉ đào tạo liên tục: Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên cấp chứng chỉ đào tạo liên tục theo thông tư số 26/2020/TT-BYT của Bộ Y tế.

Đề nghị các anh chị đăng ký theo mẫu, chuyển khoản đóng học phí vào tài khoản Viện với thông tin như sau:

Tên tài khoản: Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên.

Địa chỉ: 34 Phạm Hùng, P. Tân An, tỉnh Đắk Lắk.

Số TK: 113.000.123.075 tại Ngân hàng TMCP VietinBank - chi nhánh Đắk Lắk.

Nội dung CK: Họ tên học viên - HP An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm ATSH cấp I, cấp II.

Mọi chi tiết liên hệ: ThS. Nguyễn Thị Anh Thư, ĐT: 0935 848 431. Email: thu.tihe237@gmail.com

Trân trọng cảm ơn! 

Nơi nhận:

- TTYT phường/xã;
- Các ban ngành liên quan;
- Lưu: VT, TTĐT.



Bùi Khánh Toàn

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

PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ
Lớp đào tạo liên tục “An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm
ATSH cấp I, cấp II”

Kính gửi: Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên

Tên cá nhân/đơn vị:

Địa chỉ:

Mã số thuế cơ quan (nếu có):

Điện thoại: Email:

Hình thức học: Trực tuyến qua phần mềm zoom.

Thời gian học:.....

Danh sách học viên đăng ký:

STT	Họ tên	Năm sinh	Trình độ chuyên môn	Email	ĐTDD
1					
2					
3					
4					
5					

....., ngày tháng năm 2025

CÁ NHÂN/ ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ

(Ký tên, đóng dấu)