

Số: /TB-VTN

Đắk Lắk, ngày tháng 5 năm 2026

### THÔNG BÁO

***Thời gian tổ chức khóa đào tạo liên tục “Kỹ thuật lấy mẫu thực phẩm phục vụ công tác thanh tra, kiểm tra chất lượng an toàn thực phẩm”***

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 thông báo thời gian tổ chức khóa đào tạo liên tục “Kỹ thuật lấy mẫu thực phẩm phục vụ công tác thanh tra, kiểm tra chất lượng an toàn thực phẩm”, cụ thể như sau:

- Tên khóa học: Kỹ thuật lấy mẫu thực phẩm phục vụ công tác thanh tra, kiểm tra chất lượng an toàn thực phẩm.
- Đối tượng học viên: Nhân viên làm công tác chuyên môn và các cá nhân có nhu cầu.
- Thời gian đào tạo: 03 ngày - 24 tiết (từ ngày 24/6/2026 đến ngày 26/6/2026).
- Chương trình đào tạo: Phụ lục 1 đính kèm.
- Hình thức đào tạo: Trực tiếp tại Trung tâm Đào tạo, Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên, số 24 Hai Bà Trưng, phường Buôn Ma Thuột, tỉnh Đắk Lắk.
- Học phí đào tạo: 1.700.000đ/1 học viên.
- 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 ngày 28/12/2020 của Bộ Y tế.

Thông tin đăng ký theo mẫu (Phụ lục 2 đính kèm) và chuyển khoản học phí theo thông tin như sau:

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

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

*Số tài khoản: 113.000.123.075*

*Tại Ngân hàng: TMCP VietinBank - Chi nhánh Đắk Lắk.*

*Nội dung chuyển khoản: Họ tên học viên - HP Kỹ thuật lấy mẫu thực phẩm phục vụ công tác thanh tra, kiểm tra chất lượng an toàn thực phẩm.*

Đơn vị có nhu cầu đăng ký tham gia khóa học vui lòng gửi danh sách học viên về địa chỉ: Trung tâm Đào tạo, Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên, số 24 Hai Bà Trưng, phường Buôn Ma Thuột, tỉnh Đắk Lắk. Mọi chi tiết liên hệ: ThS. Nguyễn Thị Anh Thư, điện thoại: 0935 848 431.

Trân trọng cảm ơn!

***Nơi nhận:***

- Sở Y tế, Bệnh viện, TTKSBT tỉnh, PKĐK;
- Các đơn vị thuộc ngành Y tế;
- Lưu: VT, TTĐT.

**VIỆN TRƯỞNG**

## Phụ lục 1

### CHƯƠNG TRÌNH DỰ KIẾN

(Đính kèm thông báo số /TB-VTN ngày tháng 5 năm 2026 của Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên)

Khóa học: Kỹ thuật lấy mẫu thực phẩm phục vụ công tác thanh tra, kiểm tra chất lượng an toàn thực phẩm

Thời gian: 03 ngày

Hình thức: học trực tiếp.

Thời gian	Nội dung chương trình	Giảng viên
<b>Ngày 1</b>		
	Ổn định lớp, phổ biến nội quy quy chế lớp học	Ban tổ chức
	Kiểm tra đánh giá đầu khóa, giới thiệu nhóm giảng viên	Ban tổ chức
	Bài 1: Giới thiệu Thông tư 01/2024/TT-BKHCN ngày 18/1/2024 Quy định kiểm tra nhà nước về chất lượng hàng hóa lưu thông trên thị trường (2t)	Giảng viên
	Bài 2: Khái quát về lấy mẫu phục vụ thanh tra, kiểm tra chất lượng an toàn thực phẩm (2t)	Giảng viên
	Giải lao	
	Bài 2: Khái quát về lấy mẫu phục vụ thanh tra, kiểm tra chất lượng an toàn thực phẩm (1t)	Giảng viên
	Bài 3: Hướng dẫn lấy mẫu cho một số đối tượng cụ thể (3t)	Giảng viên
	Củng cố bài giảng, thảo luận Kết thúc ngày 1	Giảng viên
<b>Ngày 2</b>		
	Ổn định lớp	Ban tổ chức
	Bài 3: Hướng dẫn lấy mẫu cho một số đối tượng cụ thể (4t)	Giảng viên

<b>Thời gian</b>	<b>Nội dung chương trình</b>	<b>Giảng viên</b>
	Giải lao	
	Bài 3: Hướng dẫn lấy mẫu cho một số đối tượng cụ thể (1t)	Giảng viên
	Bài 4: Phương án lấy mẫu nghiệm thu chất lượng thực phẩm (3t)	Giảng viên
	Củng cố bài giảng, thảo luận Kết thúc ngày 2	Giảng viên
<b>Ngày 3</b>		
	Ôn định lớp	Ban tổ chức
	Bài 4: Phương án lấy mẫu nghiệm thu chất lượng thực phẩm (4t)	Giảng viên
	Giải lao	
	Bài 4: Phương án lấy mẫu nghiệm thu chất lượng thực phẩm (1t)	Giảng viên
	Bài 5: Kỹ thuật lấy mẫu để phân tích Vi sinh vật trong thực phẩm (3t)	Giảng viên
	Giải đáp thắc mắc Kiểm tra cuối khóa, kết thúc khóa học	Ban tổ chức

**Phụ lục 2**

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ KHÓA HỌC**

*(Đính kèm thông báo số /TB-VTN ngày tháng 5 năm 2026 của Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên)*

Tham gia khóa học: .....

Thời gian khóa học: .....

Tên đơn vị/cá nhân: .....

Địa chỉ đơn vị/cá nhân: .....

Mã số thuế đơn vị (nếu có): .....

Mã đơn vị quan hệ ngân sách (ĐVQHNS) (nếu có):

Hình thức học: Trực tiếp.

Danh sách học viên đăng ký:

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Trình độ chuyên môn	Vị trí công tác	Email	Số điện thoại
1						
2						
3						

**Lưu ý: học viên điền đầy đủ thông tin để cấp chứng chỉ đào tạo liên tục.**

....., ngày tháng năm 2026

**CÁ NHÂN/ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ**

*(Ký tên, đóng dấu)*