

THÔNG BÁO NHẬP HỌC
**Lớp đào tạo “An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm
an toàn sinh học cấp 1, cấp 2”**

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 “An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm an toàn sinh học cấp 1, cấp 2” cho cán bộ xét nghiệm và các cá nhân có nhu cầu, cụ thể sau:

1. Tên lớp học: “**An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm an toàn sinh học cấp 1, cấp 2**”.
2. Đối tượng: Cán bộ xét nghiệm và các cá nhân có nhu cầu.
3. Thời gian đào tạo: 04 ngày (từ ngày 09/9 - 12/9/2024)
4. Hình thức đào tạo: *Học trực tuyến qua phần mềm Zoom.*
5. Học phí đào tạo: 1.500.000đ/1học viên.
(Số tiền bằng chữ: Một triệu năm trăm ngàn đồng chẵn./.)
6. Chương trình đào tạo: Theo khung chương trình của Bộ Y tế.
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 đính kèm, 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, TP. Buôn Ma Thuột, 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 an toàn sinh học cấp 1, cấp 2.

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

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế, BV;
- TTYT huyện/thị xã/thành phố;
- Các ban ngành liên quan;
- Lưu: VT, TTĐT.



Lê Văn Tuấn

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

PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ
**Lớp đào tạo “An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm
an toàn sinh học cấp 1, cấp 2”**

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.

Danh sách học viên đăng ký:

STT	Họ tên	Ngày, tháng, năm sinh	Trình độ chuyên môn	Email	Số ĐTDĐ
1					
2					
3					

Ngày tháng ... năm 2024

ĐẠI DIỆN CƠ QUAN/CÁ NHÂN

(Ký tên, đóng dấu)