

THÔNG BÁO TUYỂN SINH LỚP DINH DƯỠNG LÂM SÀNG TIẾT CHẾ CƠ BẢN 6 THÁNG

Viện Đào tạo YHDP & YTCC, Trường Đại học Y Hà Nội thông báo tuyển sinh lớp đào tạo chứng chỉ “Dinh dưỡng lâm sàng tiết chế cơ bản 6 tháng”:

- Hình thức đào tạo:** Tập trung đào tạo theo tín chỉ.
- Đối tượng:** Có bằng đại học thuộc khối ngành Khoa học Sức khỏe
- Thời gian đào tạo:** 6 tháng
- Mục tiêu đào tạo:**

Đào tạo đội ngũ cán bộ có đủ trình độ chuyên môn để điều trị và tư vấn dinh dưỡng, đáp ứng yêu cầu phát triển, nhiệm vụ công tác dinh dưỡng cộng đồng, vệ sinh an toàn thực phẩm và đặc biệt là chăm sóc dinh dưỡng cho người bệnh trong bệnh viện.

5. Cơ sở học và thực hành:

- Viện Đào tạo YHDP & YTCC
- Phòng thực hành của Bộ môn Dinh dưỡng & ATTP
- Khoa Dinh dưỡng & Tiết chế bệnh viện Đại học Y Hà Nội
- Khoa Dinh dưỡng – Bệnh viện Xanh Pôn
- Trung tâm Dinh dưỡng lâm sàng – Bệnh viện Bạch Mai
- Trung tâm Dinh dưỡng lâm sàng – Bệnh viện K cơ sở Tân Triều
- Phòng tư vấn Dinh dưỡng – Viện Đào tạo YHDP & YTCC
- Viện Dinh dưỡng

6. Hồ sơ đăng ký gồm:

- 01 đơn xin học (theo mẫu)
- 01 sơ yếu lí lịch có chứng nhận của cơ quan hoặc nơi cư trú.
- 01 bản sao bằng tốt nghiệp đại học (có công chứng)
- 01 bản sao chứng minh thư/thẻ căn cước (có công chứng)
- 01 giấy giới thiệu hoặc quyết định cử đi học của cơ quan đang công tác (nếu có)
- 01 ảnh 2x3 (ghi rõ họ tên, ngày sinh phía sau ảnh)



7. Thời gian nhận hồ sơ và học phí: Tuyển sinh liên tục theo nhu cầu

- **Địa điểm nhận hồ sơ:** Phòng 213, nhà A7, Viện ĐT YHDP & YTCC, Trường Đại học Y Hà Nội. Số 1 - Tôn Thất Tùng - Đống Đa - Hà Nội. Liên hệ: Ths. Lê Hồng Phụng (Tel: 0912676042, email: phuonglh@hmu.edu.vn) hoặc TS. Nguyễn Thị Hương Lan (Tel: 0936195676, email: huonglandd@hmu.edu.vn).
- **Địa điểm thu học phí:** Phòng 222, Nhà A7, Viện đào tạo YHDP&YTCC, Trường Đại học Y Hà Nội. Liên hệ: CN. Nguyễn Xuân Phúc (Tel: 0904232787).

8. Học phí toàn khóa: 24.500.000 đồng (không kể các khoản chi mua sách, tài liệu học tập. Học viên tự túc ăn, ở và phương tiện đi lại).

9. Khai giảng: Liên tục theo nhu cầu ✓

Nơi nhận:

- Như trên;
- Hiệu trưởng (để báo cáo);
- Lưu: VT, TTDV.



Lê Thị Hương



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



....., ngày..... tháng.....năm 202..

**ĐƠN XIN HỌC CHỨNG CHỈ DINH DƯỠNG LÂM SÀNG TIẾT CHẾ CƠ BẢN
(06 THÁNG)**

Kính gửi: Viện Đào tạo YHDP & YTCC, Trường ĐHYHN

Họ và tên: Dân tộc:

Ngày sinh: Nam (Nữ):

Nơi sinh:

Quê quán:

Chức vụ, địa chỉ cơ quan công tác hiện nay (ghi rõ Phòng, Ban, Khoa, Bộ môn trong cơ quan):

Điện thoại: (NR,CQ,Di động).

Địa chỉ email:

Số CMT/hộ chiếu:Ngày cấp:Nơi cấp:

Nơi tốt nghiệp Đại học/Cao đẳng/Trung cấp:

Năm tốt nghiệp:Hình thức đào tạo:

Chuyên ngành:

Tôi xin đảm bảo những điều ghi trong đơn là đúng sự thật, tự nguyện đăng ký học lớp Dinh dưỡng lâm sàng tiết chế cơ bản và cam kết thực hiện đúng các qui định của Viện trong quá trình học tập.

Người viết đơn
(ký ghi rõ họ tên)

IV. KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU KHOA HỌC

1. Các đề tài nghiên cứu khoa học đã tham gia:

TT	Tên đề tài nghiên cứu/ Lĩnh vực ứng dụng	Năm hoàn thành	Đề tài cấp (NN,Bộ,Ngành, Trường)	Trách nhiệm tham gia trong đề tài

2. Các công trình khoa học (bài báo khoa học, báo cáo hội nghị khoa học, sách chuyên khảo...) đã công bố: (tên công trình, năm công bố, nơi công bố..)

Xác nhận của cơ quan
(Ký đóng dấu và ghi rõ họ tên)

Ngày.....tháng.....năm 202

Người khai ký tên
(Ký và ghi rõ họ tên)