SỞ Y TẾ QUẢNG NGÃI **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**BỆNH VIỆN SẢN - NHI TỈNH Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: 336/TB-BVSN *Quảng Ngãi, ngày 22 tháng 5 năm 2019*

**THÔNG BÁO**

**V/v tham gia lớp đào tạo ngắn hạn về Kiểm soát nhiễm khuẩn**

Thực hiện Công văn số 839/SYT-TCCB ngày 20/5/2019 của Sở Y tế về việc lập danh sách cử cán bộ tham gia các lớp đào tạo ngắn hạn về Kiểm soát nhiễm khuẩn;

Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh thông báo cán bộ y tế có tên theo Danh sách sau đây tham gia lớp đào tạo ngắn hạn về Kiểm soát nhiễm khuẩn, bao gồm:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và Tên** | **Ngày sinh** | **Trình độ CM** | **Khoa, phòng** |
| **A** | **LỚP 1** |
| 1 | Nguyễn Thị Mỹ Lệ | 08/02/1987 | Th.s Bác sỹ | Nhi nội TH |
| 2 | Nguyễn Thị Diệu Linh | 16/01/1985 | Th.s Bác sỹ | Nhi nội TH |
| 3 | Đoàn Thị Bích Vân | 20/6/1993 | Bác sỹ | Tổng hợp |
| 4 | Nguyễn Tiến Dũng | 21/11/1976 | Bác sỹ | PT-GMHS |
| **B** | **LỚP 2** |
| 1 | Nguyễn Thị Xuân Nương | 10/11/1992 | Bác sỹ | Tổng hợp |
| 2 | Đinh Văn Tín | 04/04/1974 | Kỹ sư | HC-VT&TTBYT |
| 3 | Võ Đăng Quế | 06/06/1986 | BSCKI | Sản |
| 4 | Phạm Thành Quát | 20/5/1986 | BSCKI | Nhiệt đới |
| **C** | **LỚP 3** |
| 1 | Đoàn Tôn Lĩnh | 05/4/1990 | Th.s Bác sỹ | Phụ |
| 2 | Phạm Hồ Nghĩa | 21/9/1992 | Bác sỹ | Ngoại |
| 3 | Nguyễn Hoàng Nga | 10/5/1984 | DSĐH | Dược |
| 4 | Ngô Phước Đại | 01/6/1973 | KTV | Xét nghiệm |

1.Thời gian đào tạo: 05 ngày/lớp

2. Địa điểm: tại thành phố Quảng Ngãi

***Thời gian và địa điểm đào tạo cụ thể: sẽ có thông báo sau***

3. Học viên gửi Đơn xin tham gia lớp đào tạo ngắn hạn *(theo mẫu đính kèm)* về phòng Kế hoạch - Chỉ đạo tuyến & Quản lý chất lượng trước ngày **28/5/2019** để tổng hợp gửi Sở Y tế theo quy định.

Căn cứ nội dung thông báo này, đề nghị Trưởng các khoa, phòng có liên quan bố trí nhân viên có tên trong danh sách trên tham gia học tập đầy đủ./.

***Nơi nhận:* GIÁM ĐỐC**

- GĐ, các PGĐ BVSN;  *(Đã ký)*

- Các khoa, phòng liên quan;

- Đăng Website BVSN;

- Lưu: VT, KHTH.

 **Nguyễn Đình Tuyến**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN THAM GIA LỚP ĐÀO TẠO NGẮN HẠN**

 **“QUẢN LÝ CÔNG TÁC KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN BỆNH VIỆN”**

**Kính gửi:** - Ban Giám hiệu Trường Đại học Y Dược Huế;

 - Phòng Đào tạo sau đại học.

Họ và tên:……………………………………………………………………………

Ngày sinh:……………………………………………Dân tộc: …………………..

Nơi sinh:……………………………………………………………………….…..

………………………………………………… (Ghi huyện, tỉnh theo địa chỉ mới)

Đơn vị công tác:………………………………………………..……………………

Bằng tốt nghiệp chuyên môn: ………………………………..……………….…...

Năm tốt nghiệp: ………………….…...Nơi đào tạo: …..…………….……….....

Tôi là đơn này xin Phòng đào tạo sau đại học, Trường Đại học Y Dược Huế cho tôi được tham dự lớp đào tạo ngắn hạn chứng chỉ………………………………………

…………………………………..……………….…………………………………

của Quý trường. Tôi xin chấp hành nghiêm túc các quy định của khóa học do Nhà trường đề ra. Nếu vi phạm tôi xin chịu mọi hình thức kỷ luật của Nhà trường.

 *….………….., ngày……..tháng……. năm 201….*

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN NGƯỜI VIẾT ĐƠN**

 *(Ký ghi rõ họ tên)*