

Số: 359 /SYT-VP
V/v đăng ký nhu cầu dự thi
Sau đại học năm 2021

Đồng Nai, ngày 14 tháng 01 năm 2021

Kính gửi:

- Giám đốc, Thủ trưởng các đơn vị trực thuộc Sở;
- Trưởng phòng Y tế các huyện và thành phố;
- Các cơ sở Y tế ngoài công lập;
- Các Trường ĐH, CĐ, trung cấp trên địa bàn tỉnh.

Nhằm nhu cầu nâng cao trình độ chuyên môn y, dược cho cán bộ công chức, viên chức, đồng thời tiêu chuẩn hoá chức danh nghề nghiệp tại các cơ sở khám chữa bệnh và góp phần vào công tác chăm sóc sức khoẻ nhân dân trên địa bàn tỉnh;

Sở Y tế đề nghị Lãnh đạo đơn vị: căn cứ Kế hoạch đào tạo hàng năm, căn cứ nhu cầu đào tạo sau đại học các chuyên ngành của đơn vị xem xét cử công chức, viên chức đi dự thi sau đại học năm 2021, như sau:

1. Đối tượng: Bác sỹ chuyên khoa cấp I, Bác sỹ đa khoa, Bác sỹ Y học dự phòng, dược sỹ đại học.

2. Điều kiện tiêu chuẩn:

- Phải có chứng chỉ hành nghề và có thời gian thâm niên công tác ở chức danh 12 tháng trở lên.

- Riêng lớp chuyên khoa II Quản lý Y tế phải đăng ký học chuyển đổi thời gian 03 tháng (từ tháng 02 đến tháng 05) mới được dự thi.

3. Sở Y tế phối hợp Trường Đại học Y Dược Cần Thơ mở lớp:

- Chuyên khoa cấp II Quản lý Y tế.
- Chuyên khoa cấp II Nội tổng quát.
- Chuyên khoa cấp I Nội tổng quát.
- Chuyên khoa cấp I Y học gia đình.
- Chuyên khoa cấp I Dược lâm sàng.

4. Kinh phí đào tạo: Do cá nhân hoặc đơn vị hỗ trợ.

Sở Y tế yêu cầu các đơn vị đăng ký danh sách công chức, viên chức, các nhân viên ngoài công lập dự thi (theo mẫu) về Sở Y tế trước ngày 22/01/2021, để tổng hợp và xây dựng kế hoạch tổ chức mở lớp, Email: dongnaisoyte@gmail.com.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban GD SYT;
- Lưu: VT, VP.



DANH SÁCH ĐĂNG KÝ DỰ THI SAU ĐẠI HỌC NĂM 2021
LỚP CHUYÊN KHOA II NỘI KHOA, CHUYÊN KHOA II QUẢN LÝ Y TẾ, CHUYÊN KHOA I NỘI KHOA
CHUYÊN KHOA I Y HỌC GIA ĐÌNH, CHUYÊN KHOA I DƯỢC LÂM SÀNG
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC CẦN THƠ

(Đính kèm Công văn số: /..... ngày tháng năm 2021 của))

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Nơi sinh	Năm thâm niên công tác	Chức vụ	Trình độ				Chứng chỉ hành nghề (Ghi cụ thể)	Đơn vị công tác	Số ĐT
		Nam	Nữ				Văn hóa	Năm TN PTH	Chuyên môn	Năm T/ngiệp			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
I/- Chuyên khoa cấp II Nội: người													
II/- Chuyên khoa cấp II Quản lý y tế: người													
III/- Chuyên khoa cấp I Nội: người													

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Nơi sinh	Năm thâm niên công tác	Chức vụ	Trình độ				Chứng chỉ hành nghề (Ghi cụ thể)	Đơn vị công tác	Số ĐT
		Nam	Nữ				Văn hóa	Năm TN PTTH	Chuyên môn	Năm T/nghiệp			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
IV/- Chuyên khoa cấp I Y học gia đình: người													
V/- Chuyên khoa cấp I Dược lâm sàng: người													

Ghi chú:

Cột 3,4: ghi dạng TEXT

Cột 6: ghi năm công tác (VD: 04/2003)

ĐƠN VỊ.....