

Số: 2327 /TB-BV

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 01 tháng 6 năm 2026

**THÔNG BÁO**  
**Chiêu sinh Khoá đào tạo “Siêu âm tổng quát” khóa VIII**

Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ Y tế về Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 1845/QĐ –SYT ngày 29 tháng 3 năm 2021 của Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh ban hành chương trình và tài liệu đào tạo liên tục “Siêu âm tổng quát” do Bệnh viện quận Thủ Đức biên soạn;

Căn cứ Quyết định số 1197/QĐ-UBND ngày 07 tháng 04 năm 2021 của Ủy ban nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh về tổ chức lại Bệnh viện quận Thủ Đức thành Bệnh viện thành phố Thủ Đức trực thuộc Sở Y tế;

Căn cứ Quyết định số 517/QĐ-UBND ngày 07 tháng 8 năm 2025 của Ủy ban nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh về việc đổi tên “Bệnh viện thành phố Thủ Đức” thành “Bệnh viện Đa khoa Thủ Đức” trực thuộc Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh.

Để đáp ứng nhu cầu đào tạo cũng như cập nhật kiến thức về Siêu âm tổng quát, bệnh viện Đa khoa Thủ Đức, Thành phố Hồ Chí Minh tổ chức chiêu sinh khoá đào tạo “Siêu âm tổng quát” khóa VIII như sau:

- Đối tượng chiêu sinh:** Bác sĩ
- Hình thức đào tạo:** Tập trung
- Thời lượng học:** 06 tháng (92 tiết lý thuyết và 368 tiết thực hành)
- Kế hoạch tuyển sinh**

| STT | Nội dung                         | Thời gian dự kiến                                     | Địa chỉ  |
|-----|----------------------------------|---|--|
| 1   | Đăng ký online tham gia khóa học | Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 25/06/2026          | Website Bệnh viện Đa khoa Thủ Đức<br><a href="https://benhvienthuduc.vn/">https://benhvienthuduc.vn/</a> |
| 2   | Nộp hồ sơ và học phí khóa học    | Ngày 25/06/2026                                       | Phòng Chỉ đạo tuyển - Đào tạo và nghiên cứu khoa học<br>Số 14 Phú Châu, P. Tam Phú, Hồ Chí Minh          |
| 3   | Tổ chức khai giảng               | Ngày 01/07/2026 hoặc khi đủ số lượng học viên đăng ký | Hội Trường Bệnh viện Đa khoa Thủ Đức<br>Số 29 Phú Châu, Tam Phú, Thủ Đức, Hồ Chí Minh                    |



**5. Học phí:** 18.000.000 đồng/học viên (*mười tám triệu đồng chẵn./.*)

Học viên chuyển khoản hoặc đóng tiền tại phòng Tài chính kế toán, Bệnh viện Đa khoa Thủ Đức vào ngày nộp hồ sơ

*Lưu ý: Học phí đóng 1 lần trọn khóa (18.000.0000 VNĐ/học viên/khóa). Học phí sẽ không hoàn trả lại cho học viên khi tham gia khoá đào tạo tại Bệnh viện.*

**6. Đăng ký và Hồ sơ**

- Hồ sơ đăng ký bao gồm:

- (1) Bìa đăng ký hồ sơ (*dán ở ngoài bìa hồ sơ*); (*Phụ lục 1*)
- (2) Đơn đăng ký; (*Phụ lục 2*)
- (3) Giấy giới thiệu của cơ quan (*nếu đang công tác tại đơn vị*);
- (4) Bản sao công chứng văn bằng tốt nghiệp Đại học; (*Thời hạn không quá 6 tháng*)
- (5) Bản sao công chứng chứng minh nhân dân/căn cước công dân; (*Thời hạn không quá 6 tháng*)
- (6) Sơ yếu lý lịch có xác nhận của cơ quan chủ quản hoặc chính quyền địa phương có thẩm quyền; (*Thời hạn không quá 6 tháng*)
- (7) 02 ảnh 3x4 và 01 ảnh 2x3 (phía sau ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh).

*Lưu ý: Tất cả các giấy tờ trên được đựng trong túi giấy hồ sơ và ghi đầy đủ các mục theo mẫu quy định.*

Đăng ký online: Thông báo tuyển sinh trên trang Website Bệnh viện Đa khoa Thủ Đức: <https://benhvienthuduc.vn/>

**7. Số lượng học viên:** 30 học viên (ưu tiên theo thứ tự đăng ký hồ sơ)

**8. Thời gian và địa điểm nộp hồ sơ**

- Thời gian ký online: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 25/06/2025 (*hoặc đến khi đủ số lượng đăng ký*)
- Thời gian nộp hồ sơ: ngày 25/06/2025
- Địa điểm nộp hồ sơ: Phòng Chỉ đạo tuyển - Đào tạo và Nghiên cứu khoa học, Bệnh viện Đa khoa Thủ Đức, Số 14 Phú Châu, phường Tam Bình, thành phố Hồ Chí Minh.

*Mọi chi tiết phản hồi xin liên hệ:*

Phòng Chỉ đạo tuyển - Đào tạo và nghiên cứu khoa học, Bệnh viện Đa khoa Thủ Đức

Điện thoại: (028) 2229 5898 hoặc BS. Nguyễn Hữu Nghĩa, điện thoại: 038 512 9599

Email: [huunghianguyen1202@gmail.com](mailto:huunghianguyen1202@gmail.com)

Trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Các BV/TTYT quận/huyện, tỉnh/thành phố;
- Các Phòng khám Đa khoa trong và ngoài TP.HCM;
- Lưu: VT, P.CĐT-ĐT&NCKH (N,2b)



TS.BS. Trần Nguyễn Ái Thanh

**Phụ lục 1:**  
**BÌA ĐĂNG KÝ HỒ SƠ**

(Đính kèm theo Thông báo số /TB-BV ngày tháng năm 2026)

**BỆNH VIỆN ĐA KHOA THỦ ĐỨC**  
**PHÒNG CHỈ ĐẠO TUYỂN – ĐÀO TẠO VÀ NGHIÊN CỨU KHOA HỌC**

**HỒ SƠ**  
**ĐĂNG KÝ KHOÁ ĐÀO TẠO**  
**SIÊU ÂM TỔNG QUÁT KHÓA VIII**

(Dán bên ngoài túi hồ sơ)

Họ và tên (IN HOA): ..... Nam  Nữ   
Sinh ngày .....tháng ..... năm ..... Nơi sinh: ..... Dân tộc: .....  
Số CMND/CCCD:.....Ngày cấp:.....  
Nơi cấp: .....  
Nghề nghiệp: ..... Năm bắt đầu vào nghề: .....  
Cơ quan công tác: .....  
Văn bằng: .....  
Trường ..... Hệ: .....  
Năm tốt nghiệp: ..... Ngành: ..... Xếp loại: .....  
Văn bằng Sau đại học: .....  
Trường ..... Hệ: .....  
Năm tốt nghiệp: .....Ngành: ..... Xếp loại: .....  
Đối tượng: Tự do  Cơ quan nhà nước   
Địa chỉ liên hệ: .....  
Điện thoại DD: ..... Email: .....

**HỒ SƠ GỒM:**

1. Đơn đăng ký Lớp ĐTLT Siêu âm tổng quát;
2. Giấy giới thiệu của cơ quan (nếu đang công tác tại đơn vị);
3. Bản sao công chứng văn bằng tốt nghiệp Đại học;
4. Bản sao công chứng chứng minh nhân dân/căn cước công dân;
5. Sơ yếu lý lịch có xác nhận của cơ quan chủ quản hoặc chính quyền địa phương có thẩm quyền;
6. 02 ảnh 3x4 và 01 ảnh 2x3, phía sau ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh;
7. 01 bản photo Phiếu thu học phí khóa học

Nhận hồ sơ ngày ..... tháng ..... năm 202...

Người nhận & kiểm tra HS:



**Phụ lục 2**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

(Đính kèm theo Thông báo số /TB-BV ngày tháng năm 2026)

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**Lớp Siêu âm tổng quát Khóa VIII**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Thủ Đức

Họ và tên: ..... Giới tính: Nam/Nữ

Ngày tháng năm sinh: .....

Nơi sinh: .....

Chứng minh nhân dân/căn cước công dân: .....

Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....

Địa chỉ liên lạc của học viên: .....

Điện thoại: .....

Email: .....

Hiện đang công tác tại đơn vị (nếu có) : .....

Địa chỉ: .....

Điện thoại: .....

Tôi xin đăng ký theo học **Lớp Siêu âm tổng quát khóa VIII** được tổ chức tại Bệnh viện Đa khoa Thủ Đức.

(Vui lòng ghi thông tin đầy đủ và chính xác để tiện cho việc cấp bằng sau này, xin cung cấp địa chỉ email để nhận tài liệu học tập)

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2026

**Người làm đơn**

**(ký và ghi rõ họ tên)**