



THÔNG BÁO CHIÊU SINH

CHƯƠNG TRÌNH THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NĂM 2026 ĐỐI VỚI BÁC SĨ Y KHOA, BÁC SĨ RĂNG HÀM MẶT, ĐIỀU DƯỠNG, HỘ SINH

Bệnh viện Đa khoa Bình Chánh thông báo chiêu sinh chương trình thực hành khám bệnh, chữa bệnh nhằm hỗ trợ cấp giấy phép hành nghề theo quy định tại Nghị định số 96/2023/NĐ-CP của Chính phủ, với các nội dung cụ thể như sau:

1.Mục đích: Tổ chức chương trình thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo quy định, giúp bác sĩ, điều dưỡng, hộ sinh đáp ứng điều kiện để được cấp giấy phép hành nghề.

2.Đối tượng tham gia:

Bác sĩ Y khoa, Bác sĩ Răng Hàm Mặt, Điều dưỡng, Hộ sinh

3.Thời gian và địa điểm đào tạo

Thời gian đào tạo:

- 12 tháng đối với Bác sĩ Y khoa và Bác sĩ Răng Hàm Mặt
- 06 tháng đối với Điều dưỡng và Hộ sinh

Thời gian hai giảng, nhập học *(dự kiến)*:

- Đợt 3: 15/4/2026
- Đợt 4: 15/7/2026
- Đợt 5: 15/10/2026

Địa điểm thực hành: **Bệnh viện Đa khoa Bình Chánh**

Hình thức tiếp nhận:

Trực tiếp tại Bệnh viện Đa khoa Bình Chánh
(Phòng Tổ chức cán bộ và Phòng Kế hoạch tổng hợp)
và **đăng ký trực tuyến** bằng mã QR 🖱️



4.Học phí:

- Bác sĩ Y khoa: 3.000.000 đồng/người/tháng
- Bác sĩ Răng Hàm Mặt: 3.000.000 đồng/người/tháng
- Điều dưỡng: 2.500.000 đồng/người/tháng
- Hộ sinh: 2.000.000 đồng/người/tháng

Đóng tại Phòng Tài chính kế toán tiền mặt hoặc chuyển khoản theo thông tin sau:

- Tên tài khoản: Bệnh viện Đa khoa Bình Chánh
- Số tài khoản: 6440201005483
- Ngân hàng: Agribank – Chi nhánh Nam TP.HCM

5.Hồ sơ đăng ký bao gồm:

- Bản sao thẻ căn cước công dân
- Sơ yếu lý lịch
- Giấy khám sức khỏe còn hiệu lực
- Bản sao văn bằng chuyên môn
- 01 ảnh chân dung 2x3
- Đơn đề nghị thực hành (Mẫu 03 Phụ lục I Nghị định 96/2023/NĐ-CP)

[Tất cả hồ sơ được nộp trong túi hồ sơ, ghi đầy đủ thông tin theo mẫu quy định]

6. Chi tiết liên hệ: Bệnh viện Đa khoa Bình Chánh

Địa chỉ: Số 01, Đường số 1, Khu Trung tâm Hành chính, Xã Tân Nhựt, TP. Hồ Chí Minh
Số điện thoại liên hệ:

- 0935 183 269 – ThS.ĐD. Nguyễn Ngọc Lan Thu (Phó Trưởng phòng Điều dưỡng)
- 0937 681 171 – CN. Lê Sáng Hiền (Chuyên viên Phòng Tổ chức cán bộ)
- 0395 004 008 – CN. Đặng Hồng Trâm (Chuyên viên Phòng Kế hoạch tổng hợp)

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
SỞ Y TẾ

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

DANH SÁCH
CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH ĐÁP ỨNG YÊU CẦU LÀ CƠ SỞ HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH
(Cập nhật đến ngày 31 tháng 10 năm 2025)

TT	Tên cơ sở hướng dẫn thực hành	Địa chỉ	Phạm vi hướng dẫn thực hành	Tên cơ sở liên kết hướng dẫn thực hành (nếu có)	Chi phí hướng dẫn thực hành
1	2	3	4	5	6
21	Bệnh viện Đa khoa Bình Chánh	Số 1, đường số 1, Khu Trung tâm Hành chính, xã Tân Nhựt, Thành phố Hồ Chí Minh	Bác sĩ y khoa Ngày công bố 09.8.2024	Hợp đồng hợp tác với Bệnh viện Tâm thần	3.000.000 đồng/tháng/người
			Điều dưỡng Ngày công bố 16.05.2025	Không (H29.19-250514-0031)	2.500.000 đồng/tháng/người
			Bác sĩ Răng Hàm Mặt Ngày công bố 01.07.2025	Hợp đồng hợp tác với Bệnh viện Nhân dân 115 (H29.19-250625-0100)	3.000.000 đồng/tháng/người
			Hộ sinh Ngày công bố 31.10.2025	Không (H29.19-251029-0045)	2.000.000 đồng/tháng/người

7. Quy trình các bước thực hành KBCB:

Bước 1: Nộp Đơn đề nghị thực hành (Mẫu 03) và bản sao công chứng văn bằng, giấy tờ liên quan cho Phòng Tổ chức cán bộ.

Bước 2: Sau khi tiếp nhận hồ sơ:

- Phòng Tổ chức cán bộ lập Hợp đồng thực hành (Mẫu 04) và Quyết định phân công người hướng dẫn (Mẫu 06), trình Giám đốc phê duyệt.

- Gửi danh sách người thực hành (Mẫu 05) về Sở Y tế.

- Công khai danh sách trên trang thông tin điện tử và Hệ thống quản lý hoạt động KBCB.

Bước 3: Người học thực hành tại các khoa. Trước ngày kết thúc mỗi đợt thực hành, liên hệ Phòng Kế hoạch tổng hợp để sắp xếp lịch thi và chuyển khoa.

Bước 4: Thi tốt nghiệp: Phòng Kế hoạch tổng hợp tổng hợp điểm thi, chỉ tiêu thực hành và thông báo lịch thi tốt nghiệp (nếu đủ điều kiện).

Bước 5: Tổng hợp kết quả thực hành: Nếu đạt, thông báo cho học viên và hoàn thiện hồ sơ gồm sổ thực hành, bài thi, đơn từ, chứng từ tài chính (nếu có).

Bước 6: Phòng Tổ chức cán bộ kiểm tra nghĩa vụ trong Hợp đồng. Nếu hoàn thành đầy đủ, cấp Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành (Mẫu 07) và công khai danh sách trên hệ thống.

***Một số lưu ý:**

- Học viên tự túc chi phí ăn, ở, đi lại và các chi phí phát sinh trong quá trình thực hành.
- Sau khi hoàn tất chương trình và đạt yêu cầu, học viên sẽ được cấp Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành để bổ sung hồ sơ xin cấp giấy phép hành nghề.
- Học phí đã đóng không hoàn lại trong mọi trường hợp học viên tự ý ngừng tham gia chương trình, xin rút hồ sơ, bị buộc dừng thực hành do vi phạm nội quy, không đáp ứng yêu cầu chuyên môn hoặc vì lý do cá nhân khác.
- Tổng thời gian bảo lưu (nếu có) không vượt quá 12 tháng, theo Điều 4, Mục 1 và 2 của Nghị định 96/2023/NĐ-CP.

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

Tân Nhựt, ngày ... tháng ... năm 20...

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Bình Chánh

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu:

Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ:

Điện thoại: Email (nếu có):

Văn bằng chuyên môn:

Thời gian đăng ký thực hành:

Để có đủ điều kiện được cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, tôi đề nghị Bệnh viện Đa khoa Bình Chánh cho phép và tạo điều kiện cho tôi được thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tôi xin cam kết sẽ thực hiện đúng các quy định của pháp luật về việc thực hành khám bệnh, chữa bệnh và các quy định khác có liên quan của cơ sở khám, chữa bệnh.

NGƯỜI LÀM ĐƠN