

Số: /CV-CDYT

Long An, ngày tháng 02 năm 2025

Về việc khảo sát nhu cầu đào  
tạo của Trường Cao đẳng Y tế  
Long An

*Kính gửi:*

- Sở Giáo dục và Đào tạo tỉnh Long An;
- UBND các huyện, thị xã Kiến Tường và thành Phố Tân An (Phòng Y tế; Phòng GD&ĐT);
- Các Bệnh viện: Đa khoa Long An; Phôi; Tâm Thần; YHCT;
- Các bệnh viện ĐKKV: Hậu Nghĩa; Cần Giuộc; Đồng Tháp Mười;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- Chi Cục dân số tỉnh;
- Các Trung Tâm Y tế huyện, thị xã Kiến Tường và thành Phố Tân An;
- Các bệnh viện tư nhân: Xuyên Á- Đức Hòa; Đa khoa Seagaro; Vạn An;

Trường Cao đẳng Y tế Long An phối hợp hỗ trợ đào tạo với các trường Cao đẳng, Đại học chuyên ngành sức khỏe trong nước để mở các lớp đào tạo ngắn hạn, đại học, sau đại tại tỉnh Long An (liên kết, hỗ trợ đào tạo).

Do vậy, Trường Cao đẳng Y tế Long An xin ý kiến các đơn vị nêu trên hoặc cá nhân về nhu cầu mở các lớp đào tạo nguồn nhân lực cho tỉnh đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe nhân dân, mẫu đăng ký (*phụ lục kèm theo*).

Các đơn vị, cá nhân đăng ký xin gửi về **Trường Cao đẳng Y tế Long An: Số 93, Quốc lộ 62, phường 6, thành phố Tân An, tỉnh Long An. Email : [tcdyt@longan.gov.vn](mailto:tcdyt@longan.gov.vn)**

Nhà trường sẽ mở lớp khi có tối thiểu 15 học viên đăng ký học.

Mọi thông tin xin liên lạc Phòng đào tạo - hợp tác Quốc tế. Số điện thoại 02723.828851, hoặc ( cô Duyên) 0934137879./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Website trường;
- Lưu: VT, ĐT-HTQT.

**Q. HIỆU TRƯỞNG**

**Bùi Quốc Dũng**

**PHỤ LỤC**

**Đơn vị ..... đăng ký nhu cầu đào tạo, năm 2025**

| <b>TT</b> | <b>Tên lớp đào tạo</b> | <b>Đối tượng<br/>đào tạo</b> | <b>Thời gian<br/>đào tạo</b> | <b>Đơn vị đăng<br/>ký</b> | <b>Số lượng<br/>đăng ký</b> | <b>Họ và tên cá<br/>nhân đăng ký</b> | <b>Số điện thoại<br/>liên lạc</b> |
|-----------|------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
|           |                        |                              |                              |                           |                             |                                      |                                   |
|           |                        |                              |                              |                           |                             |                                      |                                   |
|           |                        |                              |                              |                           |                             |                                      |                                   |
|           |                        |                              |                              |                           |                             |                                      |                                   |
|           |                        |                              |                              |                           |                             |                                      |                                   |