

Số: /TB-ĐT

Tuyên Quang, ngày tháng năm 2025

THÔNG BÁO

Phối hợp tuyển sinh, đào tạo ngành Y tế công cộng, trình độ đại học, hình thức vừa làm vừa học năm 2025

Căn cứ Văn bản phúc đáp số 440/KH-ĐHTTr ngày 18/06/2025 của Trường Đại học Y tế công cộng về việc liên kết, tuyển sinh đào tạo trình độ đại học hình thức VLVH ngành Y tế công cộng năm 2025;

Trường Đại học Tân Trào phối hợp với Trường Đại học Y tế công cộng thông báo tuyển sinh, đào tạo ngành Y tế công cộng trình độ đại học, hình thức vừa làm vừa học năm 2025, cụ thể như sau:

1. Đối tượng tuyển sinh

- Người đã được công nhận tốt nghiệp Trung học phổ thông (THPT) của Việt Nam hoặc có bằng tốt nghiệp nước ngoài được công nhận trình độ tương đương.
- Người đã có bằng tốt nghiệp trung cấp ngành nghề thuộc cùng nhóm ngành dự tuyển và đã hoàn thành đủ yêu cầu khối lượng kiến thức văn hóa cấp THPT theo quy định của pháp luật.

2. Điều kiện tuyển sinh

- Đạt ngưỡng đầu vào theo quy định của Bộ Giáo dục và Đào tạo và của Trường Đại học Y tế công cộng;
- Có đủ sức khỏe để học tập theo quy định hiện hành;
- Nộp đầy đủ, đúng thủ tục, đúng thời hạn các giấy tờ hợp lệ và các loại lệ phí tuyển sinh theo quy định.

3. Tổ hợp môn xét tuyển

- B00: Toán - Hóa học - Sinh học;
- B08: Toán - Sinh học - Tiếng Anh;
- D01: Toán - Ngữ văn - Tiếng Anh;
- D13: Ngữ văn - Sinh học - Tiếng Anh.

4. Hồ sơ tuyển sinh

- Phiếu đăng ký xét tuyển (theo mẫu đính kèm);
- Bản sao có chứng thực: Bằng tốt nghiệp và học bạ THPT; Bằng tốt nghiệp và bảng điểm trung cấp/cao đẳng/đại học;
- Giấy khai sinh; CCCD;
- Giấy xác nhận đủ sức khỏe học tập do đơn vị từ tuyển huyện trở lên cấp;
- Giấy xác nhận thâm niên công tác của cơ quan tuyển dụng (nếu có);

- Giấy chứng nhận ưu tiên nếu có (*theo mẫu đính kèm*);
- 03 ảnh (3x4 cm).

5. Thời gian và địa điểm nhận hồ sơ

- Thời gian nhận hồ sơ: trực tiếp trong giờ hành chính hoặc qua đường bưu điện. Đợt 1 từ ngày ra thông báo đến trước 17h ngày 15/7/2025, các đợt sau theo thông báo của Trường Đại học Y tế công cộng.

- Địa điểm nhận hồ sơ: Phòng Đào tạo (phòng 202 nhà A1, Trường Đại học Tân Trào, xã Trung Môn, huyện Yên Sơn, tỉnh Tuyên Quang). Điện thoại liên hệ 0866.159.959 (đ/c Hoàng Thị Ngọc Hà, Phó Trưởng phòng Đào tạo).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Các cơ sở y tế, TT y tế;
- Các CQ, DN;
- Lãnh đạo trường (b/c);
- Các đơn vị, đoàn thể;
- Lưu VT, ĐT.

HIỆU TRƯỞNG

Nguyễn Minh Anh Tuấn

**PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN ĐẠI HỌC HÌNH THỨC
VỪA LÀM VỪA HỌC NĂM 2025**

CHUYÊN NGÀNH.....

1. Số phiếu (Dành cho cán bộ tiếp nhận hồ sơ, thí sinh không ghi mục này) VLVH.....

2. Trường đăng ký xét tuyển: TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y TẾ CÔNG CỘNG Mã trường:

Y	T	C
---	---	---

Ngành đăng ký xét tuyển	Mã ngành

Thí sinh ghi rõ điểm trung bình môn học từng học kỳ.

STT	Tên môn học	TBM học kỳ 1 lớp 10	TBM học kỳ 2 lớp 10	TBM học kỳ 1 lớp 11	TBM học kỳ 2 lớp 11	TBM học kỳ 1 lớp 12	TBM học kỳ 2 lớp 12	Điểm TBM 6 học kỳ
1.	Toán							
2.	Vật lý							
3.	Hóa học							
4.	Sinh học							
5.	Ngữ Văn							
6.	Tiếng Anh							

3. Ngưỡng đầu vào (chỉ dành cho thí sinh ĐKXT ngành Kỹ thuật xét nghiệm y học, Kỹ thuật Phục hồi chức năng)

3.1. Kết quả học tập cả năm lớp 12 (Xếp loại học lực lớp 12):

3.2. Điểm xét tốt nghiệp THPT:

3.3. Điểm TB chung các môn văn hoá lớp 10:

3.4. Điểm TB chung các môn văn hoá lớp 11:

3.5. Điểm TB chung các môn văn hoá lớp 12:

3.6. Ngành học trung cấp/cao đẳng có thuộc các ngành Kỹ thuật hình ảnh y học, Kỹ thuật xét nghiệm y học, Kỹ thuật phục hồi chức năng không? : Có → tiếp tục điền thông tin mục 3.6

Không → bỏ qua mục 3.6 và 3.7, tiếp tục điền thông tin mục 3.8

3.6. Xếp loại tốt nghiệp trung cấp:

3.7. Xếp loại tốt nghiệp cao đẳng:

3.8. Thâm niên công tác trong lĩnh vực Kỹ thuật y học: tháng

3. Họ và tên thí sinh (chữ in hoa có dấu): Giới tính:

4. Ngày, tháng và 2 số cuối của năm sinh (Nếu ngày, tháng sinh nhỏ hơn 10 thì ghi số 0 vào ô đầu)

Ngày		Tháng			

Năm

5. Nơi sinh: 6. Dân tộc (Ghi bằng chữ):

7. Thuộc đối tượng ưu tiên nào khoanh tròn vào ký hiệu của đối tượng đó: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07.

8. Hộ khẩu thường trú (Số nhà, đường, thôn/xóm, xã /phường, huyện/quận, tỉnh/thành phố):

--	--	--	--

.....xã/phường.....

Huyện/Quận.....Thành phố/Tỉnh Thành phố.....

Mã tỉnh

Mã huyện

9. Nơi học THPT hoặc tương đương (Ghi tên trường và địa chỉ nơi trường đóng: xã/phường, huyện/quận, tỉnh/ thành phố và **ghi mã tỉnh, mã trường**):

Năm lớp 10:

Năm lớp 11:

Năm lớp 12:

Mã tỉnh

Mã trường

10. Thuộc khu vực nào thì khoanh tròn vào ký hiệu của khu vực đó: KV1 , KV2-NT , KV2 , KV3

11. Năm tốt nghiệp THPT hoặc tương đương (ghi đủ 4 chữ số của năm tốt nghiệp vào ô)

--	--	--	--

12. Số Thẻ căn cước: (Nếu CMND 9 số thì điền vào 9 ô đầu, gạch 3 ô cuối)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13. Địa chỉ gửi giấy báo kết quả xét tuyển:

.....
.....

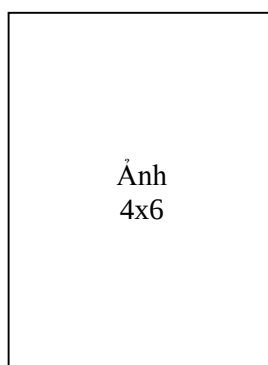
14. Số điện thoại (bắt buộc):..... **Email (bắt buộc):**

.....

Tôi xin cam đoan những lời khai trong phiếu ĐKXT này là đúng sự thật. Nếu sai tôi chịu xử lý theo Quy chế tuyển sinh của Bộ Giáo dục và Đào tạo.

Ngày tháng năm 2025

Chữ ký của thí sinh
(Ký và ghi rõ họ tên)



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

GIẤY XÁC NHẬN THỜI GIAN CÔNG TÁC

Kính gửi:.....

Họ và tên:.....

Ngày tháng năm sinh:.....

Số CCCD:..... Cấp ngày:..... Nơi cấp:.....

Địa chỉ thường trú:.....

Số điện thoại:.....

Công tác tại:

Cơ sở y tế:.....

Địa chỉ:

Điện thoại:..... Fax:

Trình độ chuyên môn:

Vị trí công tác:

Chức danh/chức vụ:

Loại hợp đồng lao động (đánh dấu “x” vào ô tương ứng hoặc điền vào chỗ trống):

Không xác định thời hạn ☐ Xác định thời hạn 03 năm ☐

Xác định thời hạn 01 năm ☐ Xác định thời hạn 05 năm ☐

Xác định thời hạn 02 năm ☐

Khác (ghi rõ):

Thời gian công tác: Từ ngày...../...../..... Đến ngày...../...../.....

Lý do xin xác nhận:

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là chính xác, nếu có gì sai trái tôi xin chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật.

Kính trình:

xem xét và xác nhận.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

....., ngày..... tháng năm

XÁC NHẬN CỦA CƠ SỞ Y TẾ

NGƯỜI KHAI

Xác nhận các thông tin trên là chính xác
(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu)