



ỦY BAN NHÂN DÂN THÀNH PHỐ HÀ NỘI

TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

Địa chỉ: Số 35 Đoàn Thị Điểm - Quốc Tử Giám - Đống Đa - Hà Nội

Điện thoại: 024. 37326303 Email: cdythanoi@gmail.com

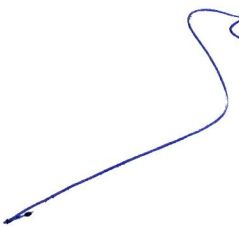
Fax: (84) 024.37322556 Website: www.yhn.edu.vn

**QUY TRÌNH
PHỐI HỢP VỚI ĐƠN VỊ SỬ DỤNG LAO ĐỘNG TRONG TỔ CHỨC, HƯỚNG
DẪN THỰC HÀNH, THỰC TẬP**

Mã hóa : QT.52

Ban hành lần : 01

Hiệu lực từ ngày : 28.02.2025

NGƯỜI SOẠN THẢO	PHÓ HIỆU TRƯỞNG	HIỆU TRƯỞNG
		 
Thành Thị Bích Chi	Nguyễn Thanh Phong	Phạm Văn Tân

1. Mục đích

Xây dựng quy trình phối hợp với đơn vị sử dụng lao động trong tổ chức, hướng dẫn thực hành, thực tập để đảm bảo thực hiện đúng chương trình đào tạo thực hành, quy chế đào tạo, quy định về phối hợp đào tạo thực hành giữa cơ sở đào tạo và cơ sở thực tập (nghị định 111/2017/NĐ-CP với các ngành trong nhóm ngành sức khỏe), tiến độ đào tạo hàng năm.

2. Phạm vi áp dụng:

Các khóa đào tạo cấp văn bằng trong trường Cao đẳng Y tế Hà Nội.

3. Định nghĩa và từ viết tắt

a. Định nghĩa:

b. Từ viết tắt:

BGH: Ban giám hiệu;

BM: Biểu mẫu

CTĐT: chương trình đào tạo

KHLSTĐ: kế hoạch lâm sàng thực địa

HD: Hợp đồng

P. CTSV: Phòng Công tác sinh viên

P.ĐT: Phòng Đào tạo;

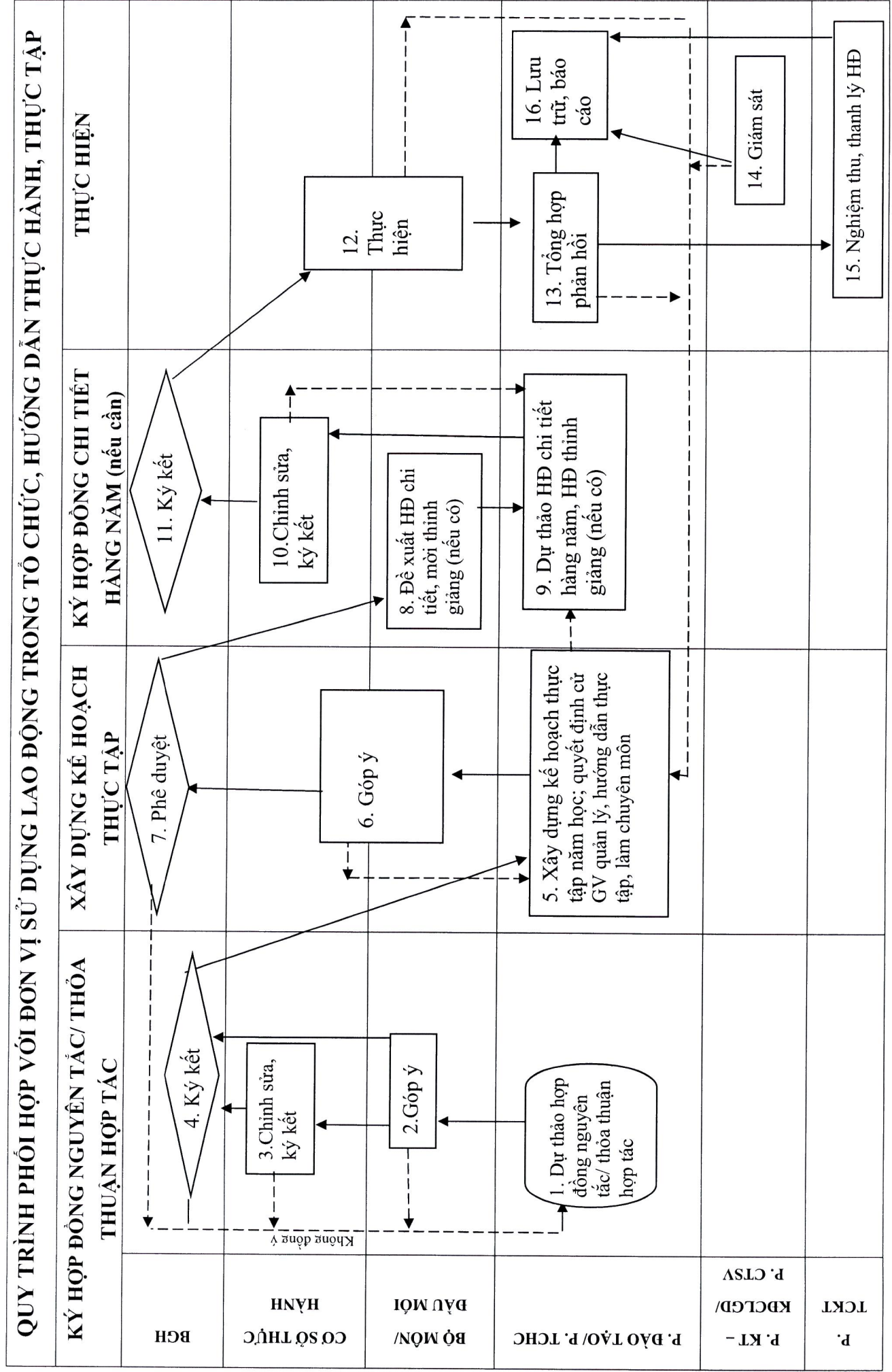
P. TCKT: Phòng tài chính kế toán

P. TCHC: Phòng Tổ chức hành chính

P. KT-ĐBCLGD: Phòng khảo thí- đảm bảo chất lượng giáo dục

4. Nội dung

4.1. Lưu đồ



4.2 Đặc tả quy trình

TT	Bước công việc	Nội dung công việc	Bộ phận/ Người thực hiện	Bộ phận/ Người phối hợp thực hiện	Kết quả đạt được	Thời gian hoàn thành	Biểu mẫu
1.	Dự thảo hợp đồng nguyên tắc/ thỏa thuận hợp tác	Xây dựng dự thảo hợp đồng nguyên tắc/ thỏa thuận hợp tác (riêng ngành sức khỏe đáp ứng quy định của Nghị định 111/2017/NĐ-CP)	P. Đào tạo	Bộ môn/ đầu mối cơ sở thực tập	Hợp đồng nguyên tắc về đào tạo thực hành/ thỏa thuận hợp tác	Khi có thống nhất hợp tác	BM/QT.52/ĐT 01a BM/QT.52/ĐT 01b
2.	Góp ý	Góp ý dự thảo hợp đồng nguyên tắc/ thỏa thuận hợp tác, quyết định cử giảng viên quản lý, hướng dẫn thực tập, làm chuyên môn	Bộ môn, đầu mối cơ sở thực hành				
3.	Chỉnh sửa, ký kết	Chỉnh sửa, ký kết hợp đồng nguyên tắc	Cơ sở thực hành	Đầu mối cơ sở thực hành, P. ĐT			
4.	Ký kết	Ký kết hợp đồng nguyên tắc, ký quyết định cử giảng viên quản lý, hướng dẫn thực tập, làm chuyên môn	Ban giám hiệu	P. ĐT			
5.	Dự thảo kế hoạch thực tập năm học, quyết định cử giảng viên quản lý, hướng dẫn thực tập, làm chuyên môn	Xây dựng kế hoạch thực tập lâm sàng và thực địa; quyết định cử giảng viên quản lý, hướng dẫn thực tập, làm chuyên môn	P. ĐT	Bộ môn/ đầu mối cơ sở thực tập	Kế hoạch thực tập lâm sàng thực địa năm học Quyết định cử giảng viên quản lý, hướng dẫn thực tập, làm chuyên môn	Tháng 6 hàng năm	BM/QT.52/ĐT/ 02 BM/QT.52/ĐT/ 03
6.	Góp ý	Góp ý dự thảo kế hoạch thực tập lâm sàng và thực địa; quyết định cử giảng viên quản lý, hướng dẫn thực tập, làm chuyên môn	Bộ môn, đầu mối, cơ sở thực hành,				

TT	Bước công việc	Nội dung công việc	Bộ phận/ Người thực hiện	Bộ phận/ Người phối hợp thực hiện	Kết quả đạt được	Thời gian hoàn thành	Biểu mẫu
7.	Phê duyệt	Ký quyết định ban hành kế hoạch thực tập lâm sàng và thực địa; quyết định cử giảng viên quản lý, hướng dẫn thực tập, làm chuyên môn	Ban giám hiệu	P. ĐT			
8.	Đề xuất HĐ chi tiết, mời thỉnh giảng (nếu có)	- Đề xuất mức ký kết HĐ chi tiết (nếu cần) - Đề xuất danh sách và nội dung mời thỉnh giảng (nếu có nhu cầu)	Bộ môn, đầu mối	Cơ sở thực hành, P. ĐT	Đề xuất mời thỉnh giảng năm học	Tháng 7 hàng năm	BM/QT.52/ĐT/04
9.	Dự thảo HĐ chi tiết hàng năm, HĐ thỉnh giảng (nếu có)	- Dự thảo HĐ chi tiết (nếu có) - Dự thảo HĐ thỉnh giảng (nếu có)	P. ĐT	Đầu mối, cơ sở thực hành	HĐ chi tiết năm học HĐ thỉnh giảng	Tháng 7 hàng năm	BM/QT.52/ĐT/05 BM/QT.52/ĐT/06
10.	Chỉnh sửa, ký kết	Góp ý, hoàn thiện và ký HĐ chi tiết hàng năm, HĐ thỉnh giảng	Cơ sở thực hành, GV thỉnh giảng	Đầu mối cơ sở thực hành		Tháng 7-8 hàng năm	
11.	Ký kết	Ký HĐ chi tiết hàng năm, HĐ thỉnh giảng	Ban giám hiệu	P. ĐT		Tháng 7-8 hàng năm	
12.	Thực hiện	Triển khai thực hiện kế hoạch thực tập lâm sàng thực địa như đã ban hành	Bộ môn, các đầu mối	P. ĐT	Sổ quản lý thực tập tại doanh nghiệp/ cơ sở thực hành Sổ theo dõi thực	Theo kế hoạch thực tập sáng địa	BM/QT.52/ĐT/07 BM/QT.52/ĐT/08

TT	Bước công việc	Nội dung công việc	Bộ phận/ Người thực hiện	Bộ phận/ Người phối hợp thực hiện	Kết quả đạt được	Thời gian hoàn thành	Biểu mẫu
					tập của sinh viên		
13.	Tổng hợp phản hồi	Thu thập và tổng hợp các phản hồi từ cơ sở thực hành, bộ môn trong quá trình thực tập để báo cáo, giải quyết	P. ĐT	Cơ sở thực hành, bộ môn		Theo kế hoạch thực tập sàng thực địa	
14.	Giám sát	Cử cán bộ kiểm tra, giám sát quá trình thực tập đúng kế hoạch	P. KT- ĐBCLGD, P. CTSV	Bộ môn, P. ĐT, Cơ sở thực hành		Theo kế hoạch thực tập sàng thực địa	
15.	Nghiệm thu, thanh lý HĐ	Hoàn thiện hồ sơ trình nghiệm thu, thanh lý hợp đồng chi tiết, HĐ thỉnh giảng	P. TCKT, P. ĐT	Đầu mối, Cơ sở thực hành, GV thỉnh giảng	Bảng xác nhận sinh viên thực tập Biên bản nghiệm thu, thanh lý HĐ	Khi kết thúc thực tập	BM/QT.52/ĐT/09 BM/QT.52/ĐT/10
16.	Lưu trữ, báo cáo	Mã hóa hồ sơ, lưu trữ, lập báo cáo theo quy định	P. ĐT, PTCKT				

5. Phụ lục/biểu mẫu đính kèm

STT	Mã số	Tên biểu mẫu
1	BM/QT.52/ĐT/01a	Mẫu Hợp đồng nguyên tắc về đào tạo thực hành
2	BM/QT.52/ĐT/01b	Mẫu thỏa thuận hợp tác
3	BM/ QT.52 /ĐT/02	Kế hoạch thực tập lâm sàng thực địa năm học
4	BM/ QT.52 /ĐT/03	Quyết định cử giảng viên quản lý, hướng dẫn thực tập, làm chuyên môn
5	BM/ QT.52 /ĐT/04	Đề xuất mời thỉnh giảng năm học
6	BM/ QT.52 /ĐT/05	HĐ chi tiết năm học
7	BM/ QT.52 /ĐT/06a	HĐ nguyên tắc với giáo viên thỉnh giảng
8	BM/ QT.52 /ĐT/06b	HĐ nguyên tắc với giáo viên thỉnh giảng
9	BM/ QT.52 /ĐT/07	Sổ quản lý thực tập tại doanh nghiệp/ cơ sở thực hành
10	BM/ QT.52 /ĐT/08	Sổ theo dõi thực tập của sinh viên
11	BM/ QT.52 /ĐT/09	Bảng xác nhận sinh viên thực tập
12	BM/ QT.52 /ĐT/10	Biên bản nghiệm thu, thanh lý HĐ

HỢP ĐỒNG NGUYÊN TẮC VỀ ĐÀO TẠO THỰC HÀNH

Căn cứ Bộ luật Dân sự số ...;

Căn cứ Luật ...;

Căn cứ Nghị định số 111/2017/NĐ-CP ngày 05 tháng 10 năm 2017 của Chính phủ Nước cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam quy định về tổ chức đào tạo thực hành trong đào tạo khối ngành sức khỏe;

....

Căn cứ vào nhu cầu và khả năng thực tế của hai bên;

Hôm nay, ngày ... tháng ... năm 202... tại Bệnh viện Đa khoa Đông Anh, chúng tôi gồm:

BÊN A: ...(tên cơ sở thực hành)...

Đại diện :

Chức vụ :

Địa chỉ :

Điện thoại :

Tài khoản số : ...

Tại ngân hàng/ kho bạc: ...

BÊN B: TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

Đại diện :

Chức vụ : ...

Điện thoại : ...

Địa chỉ : ...

Số tài khoản: ...

Tại : ...

MST : ...

Hai bên thỏa thuận ký kết hợp đồng nguyên tắc về đào tạo thực hành với những nội dung cơ bản sau đây:

Điều 1. Nội dung Hợp đồng

1. *Đối tượng đào tạo thực hành:* Học viên, sinh viên của bên B.
2. *Số lượng học viên, sinh viên:* Theo Hợp đồng chi tiết ký mỗi năm có số lượng cụ thể của từng đối tượng đào tạo.

3. Người hướng dẫn thực hành:

- Người hướng dẫn thực hành của Bên A: Là cán bộ của bên A, được bên B cho phép để hướng dẫn thực hành tại các khoa lâm sàng cho học viên, sinh viên của bên B (danh sách theo phụ lục 1 hoặc danh sách kèm theo hợp đồng chi tiết mỗi năm).

- Người hướng dẫn thực hành của bên B: Là cán bộ của bên B, được bên A cho phép để hướng dẫn thực hành tại các khoa lâm sàng cho học viên, sinh viên của bên A (danh sách theo phụ lục 2 hoặc gửi kèm theo hợp đồng chi tiết mỗi năm)....

4. *Nội dung chuyên môn:*

Theo chương trình đào tạo tổng thể của mỗi khóa và kế hoạch chi tiết hàng năm. Hai bên sẽ phối hợp xây dựng, thống nhất và ban hành chương trình và kế hoạch đào tạo thực hành hàng năm kèm theo hợp đồng chi tiết....

5. *Thời gian thực hành:* Thời gian thực hành cụ thể hàng năm cho từng đối tượng sẽ được thể hiện cụ thể trong Hợp đồng chi tiết ký hàng năm.

6. *Địa điểm:* ...

7. *Chi phí đào tạo:* Theo hợp đồng chi tiết ký hàng năm,

8. *Thời hạn của Hợp đồng đào tạo thực hành:* Hợp đồng nguyên tắc về đào tạo thực hành có hiệu lực ... năm.

9. *Chương trình đào tạo thực hành của khóa học đã được phê duyệt:*

10. *Tên cơ sở thực hành:* ...

Điều 2. Phương thức thanh toán và thời hạn thanh toán chi phí thực hành

1. *Phương thức thanh toán:* Chuyển khoản

2. *Thời hạn thanh toán:* Thực hiện theo Hợp đồng chi tiết ký kết hàng năm.

3. *Chi phí đào tạo:* Căn cứ vào biên bản nghiệm thu đào tạo thực hành từng đợt.

Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên A

1. Bên A có quyền: ...

2. *Bên A có nghĩa vụ:*...

Điều 4. Quyền và nghĩa vụ của Bên B

1. *Bên B có quyền:*...

2. *Bên B có nghĩa vụ:* ...

Điều 5. Điều khoản thi hành: ...

ĐẠI DIỆN BÊN A

....

ĐẠI DIỆN BÊN B

.....

....

.....

PHỤ LỤC 1
DANH SÁCH NHÀ GIÁO CỦA

(Kèm theo Hợp đồng nguyên tắc số .../HĐNT-CDYTHN ngày .../.../... giữa Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội và)

TT	Tên nhà giáo	Trình độ	Chứng chỉ hành nghề (nếu có)	Ngành đào tạo	Nội dung đào tạo	Ghi chú

PHỤ LỤC 2
DANH SÁCH NHÀ GIÁO CỦA TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI
(Kèm theo Hợp đồng nguyên tắc số .../HĐNT-CDYTHN ngày .../.../... giữa Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội và)

TT	Tên nhà giáo	Trình độ	Chứng chỉ hành nghề (nếu có)	Ngành đào tạo	Nội dung đào tạo	Ghi chú

PHỤ LỤC 3
DANH SÁCH KHOA PHÒNG THỰC HÀNH
(Kèm theo Hợp đồng nguyên tắc số .../HĐNT-CDYTHN ngày .../.../... giữa Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội và)

TT	Tên ngành đào tạo	Trình độ	Mã ngành đào tạo	Khoa/ phòng thực tập	Diện tích	Tên môn học/ mô đun

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BẢN THỎA THUẬN HỢP TÁC

(Về đào tạo thực hành)

Căn cứ

Hôm nay, ngày ... tháng ... năm 20..., chúng tôi gồm có:

BÊN A: TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

Đại diện: **Ông Phạm Văn Tân**

Chức vụ: Hiệu trưởng

Điện thoại: 024. 37326307

Địa chỉ: Số 35 - Đoàn Thị Điểm - Q. Đống Đa - Hà Nội

Website: <http://yhn.edu.vn>

BÊN B:

Người đại diện:

Chức vụ: .Địa chỉ:

Điện thoại :

Website:

Sau khi bàn bạc hai bên thống nhất thỏa thuận nội dung hợp tác đào tạo thực hành như sau:

...

Hai bên cam kết đảm bảo đầy đủ các quy định pháp luật hiện hành, để việc hợp tác đào tạo thực hành đúng theo quy định.

Trên cơ sở Bản thỏa thuận, 2 bên thống nhất Kế hoạch chi tiết hàng năm về lịch thực tập, đào tạo, danh sách sinh viên, giảng viên thực hiện vào đầu năm học/ kì học.

Bản thỏa thuận được lập thành ... bản, mỗi bên giữ ... bản có giá trị pháp lý như nhau và có hiệu lực ... năm kể từ ngày ký.

ĐẠI DIỆN BÊN B

ĐẠI DIỆN BÊN A

UBND THÀNH PHỐ HÀ NỘI
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

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

Số: /QĐ – CĐYTHN

Hà Nội, ngày tháng năm 20...

QUYẾT ĐỊNH

V/v. Ban hành Tiến độ đào tạo và kế hoạch lâm sàng thực địa năm học ...- ...

HIỆU TRƯỞNG TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

Căn cứ ...

Căn cứ chương trình đào tạo thực hành trình độ ... ngành ...;

Căn cứ kế hoạch đào tạo các khóa (đã ban hành);

Xét đề nghị của Trưởng phòng Đào tạo trường Cao đẳng Y tế Hà Nội,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành tiến độ đào tạo và kế hoạch lâm sàng thực địa năm học ... -... cho các đối tượng trong toàn trường (*Có kế hoạch cụ thể kèm theo*);

Điều 2. Căn cứ vào tiến độ và kế hoạch lâm sàng thực địa trên, Phòng Đào tạo xây dựng Kế hoạch giao giờ giảng, thời khóa biểu, kế hoạch thực tập cho phù hợp, các khoa, bộ môn phân công giảng viên giảng dạy đảm bảo đúng tiến độ và chất lượng.

Điều 3. Các ông (bà) ... chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận

- Như điều 3;
- Lưu ĐT, VT.

HIỆU TRƯỞNG

.....

KẾ HOẠCH LÂM SÀNG THỰC ĐỊA NĂM HỌC .../....

(Kèm theo quyết định số/QĐ-CDYTHN ngày .../.../... của Hiệu trưởng trường Cao đẳng Y tế Hà Nội)

Tên lớp	Số lượng	Môn học	Địa điểm học	Thời gian bắt đầu	Thời gian kết thúc	Số tuần thực tập	Bộ môn quản lý	Tên giảng viên Quản lý

UBND THÀNH PHỐ HÀ NỘI
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

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

Số: /QĐ – CĐYTHN

Hà Nội, ngày tháng năm 20..

QUYẾT ĐỊNH

**Phân công nhiệm vụ tại cơ sở thực hành của giảng viên
năm học ...-...**

HIỆU TRƯỞNG TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

Căn cứ ...

Căn cứ tiến độ đào tạo năm học ...-...;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Đào tạo trường Cao đẳng Y tế Hà Nội,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phân công nhiệm vụ giảng dạy, quản lý sinh viên thực hành, hoạt động chuyên môn tại các cơ sở thực hành cho giảng viên học năm học ...-... (Có danh sách cụ thể kèm theo);

Điều 2. Căn cứ vào Tiến độ đào tạo, quyết định phân công nhiệm vụ giảng dạy thực hành tại các cơ sở thực hành, các khoa, bộ môn có giảng viên đi lâm sàng xây dựng hoạt động đơn vị, cá nhân bao gồm nhiệm vụ hướng dẫn thực hành, quản lý sinh viên thực tập và tham gia hoạt động chuyên môn tại cơ sở thực hành. Các giảng viên có trách nhiệm hoàn thành nhiệm vụ phối hợp với các giảng viên thỉnh giảng tại cơ sở thực hành trong công tác quản lý, hướng dẫn, đánh giá sinh viên thực tập, tham gia công tác chuyên môn tại cơ sở thực hành theo quy định của chế độ làm việc của nhà giáo GDNN.

Điều 3. Các ông (bà) ... chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận

- Như điều 3;
- Lưu ĐT, VT.

HIỆU TRƯỞNG

...

DANH SÁCH GIẢNG VIÊN TẠI CƠ SỞ THỰC HÀNH NĂM HỌC

(Kèm theo Quyết định số /QĐ-CDYTHN ngày tháng năm 20...)

STT	Tên cơ sở TH	Tên giảng viên	Khoa/ BM	Địa điểm	Nhiệm vụ
1.					
2.	...				

UBND THÀNH PHỐ HÀ NỘI
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc

PHIẾU ĐỀ XUẤT MỜI GIÁO VIÊN THỈNH GIẢNG

Kính gửi: Ban giám hiệu Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội.
Phòng Đào Tạo
Phòng Tổ chức hành chính

Để đảm bảo tiến độ học tập của học sinh, sinh viên theo kế hoạch, Bộ môn ... xin trình Phòng Đào tạo, Phòng Tổ chức hành chính nghiên cứu và trình Ban giám hiệu cho phép được mời giáo viên thỉnh giảng của năm học ...-... cụ thể như sau:

- Tên nhà giáo thỉnh giảng: ...
- Môn học: ...
- Đối tượng: ...
- Tổng số giờ dự kiến: ... giờ
- Thời gian: từ ... đến ...
- Địa điểm: ...

Đề nghị Ban giám hiệu, Phòng Đào tạo, Phòng Tổ chức hành chính xem xét, phê duyệt và cho ý kiến chỉ đạo để Bộ môn thực hiện.

Xin trân trọng cảm ơn.

Hà Nội, ngày ... tháng ... năm 20...

Ban giám hiệu

Phòng TC-HC

Phòng Đào tạo

Người đề xuất

HỢP ĐỒNG ĐÀO TẠO THỰC HÀNH NĂM HỌC

Căn cứ Luật dân sự số ...;

Căn cứ Luật Thương mại ...;

Căn cứ Hợp đồng nguyên tắc về đào tạo thực hành số ../HĐNT-... ngày .. tháng .. năm ... giữa Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội và ...;

Căn cứ công văn số ../CDYTHN-ĐT ngày ... tháng ... năm ... về kế hoạch thực tập lâm sàng năm học ...-.... của Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội;

Căn cứ ...;

Hôm nay, ngày ... tháng ... năm 20... chúng tôi gồm:

BÊN A: ...(tên cơ sở thực hành)

Đại diện : ...

Chức vụ : ...

Địa chỉ :

Điện thoại :

Tài khoản số : ...

Tại : ...

BÊN B: TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

Đại diện : ...

Chức vụ : ...

Điện thoại : ...

Địa chỉ : ...

MST : ...

Số tài khoản : ...

Tại : ...

Hai bên cùng thoả thuận ký kết hợp đồng đào tạo với các điều khoản sau:

Điều 1: Điều khoản chung

...

Điều 2. Trách nhiệm bên A

...

Điều 3: Trách nhiệm bên B

...

Điều 4: Giá trị hợp đồng, hình thức, thời gian thanh toán

...

Điều 5: Điều khoản thi hành

...

ĐẠI DIỆN BÊN A

...

ĐẠI DIỆN BÊN B

...

Số: .../HDNT-CĐYTHN

HỢP ĐỒNG NGUYÊN TẮC VỀ GIẢNG DẠY
giữa Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội và giảng viên thỉnh giảng

Căn cứ vào Bộ luật dân sự số 33-2005 Quốc hội XI ngày 14/6/2005 của Quốc hội nước Cộng hoà xã hội chủ nghĩa Việt Nam;

Căn cứ vào chương trình đào tạo và thực tế giảng viên của Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội;

Căn cứ vào nhu cầu của 2 bên.

Hôm nay ngày ... tháng ... năm 20...

I. Đại diện bên A: TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

Ông (bà): ...

Chức vụ: ...

Địa chỉ:

Điện thoại: ...

Tài khoản số: ... Tại ...

II. Đại diện bên B: GIẢNG VIÊN THỈNH GIẢNG

Ông (Bà): ... Trình độ chuyên môn: ...

Đơn vị công tác: ...

Điện thoại: ...

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

Mã số thuế: ...

Tài khoản: ... - Tại ngân hàng: ...

Điều 1: Nội dung hợp đồng

- Bên A mời bên B giảng dạy cho đối tượng sinh viên ngành ... các lớp theo kế hoạch vào đầu mỗi học kỳ hoặc năm học.

Điều 2: Trách nhiệm mỗi bên

- Bên A chịu trách nhiệm bố trí phòng học, sinh viên, các phương tiện giảng dạy cơ bản, cung cấp cho bên B mục tiêu, nội dung, kế hoạch học và thực tập của từng đối tượng mời giảng.

- Bên A có trách nhiệm thanh toán chế độ giảng dạy cho bên B căn cứ theo kế hoạch cho từng năm học, hợp đồng nguyên tắc phối hợp đào tạo thực hành và hợp đồng phối hợp đào tạo thực hành hàng năm với đơn vị.

- Bên B chịu trách nhiệm giảng dạy có chất lượng, đúng thời gian, thời lượng theo yêu cầu chuyên môn và kế hoạch giảng dạy của bên A.

Điều 3: Giá trị hợp đồng và hình thức thanh toán

- Giá trị hợp đồng được xác định theo số giờ giảng thực tế giảng dạy căn cứ vào nội dung kê khai giờ giảng có xác nhận của hai bên.

- Hình thức thanh toán: hợp đồng phối hợp đào tạo thực hành ký cho từng năm học với đơn vị.

- Bên B chịu trách nhiệm giảng dạy có chất lượng, đúng thời gian, thời lượng theo yêu cầu chuyên môn và kế hoạch đã định, chuẩn bị dụng cụ giảng dạy đặc thù. Thực hiện đúng yêu cầu kiểm tra chất lượng theo quy chế của Bộ Lao động – Thương binh và Xã hội.

- Bên B có trách nhiệm nộp các khoản thuế, phí, lệ phí theo quy định của Nhà nước (nếu có).

Điều 4: Điều khoản chung

- Hai bên có trách nhiệm thực hiện đúng các điều khoản đã ghi trong hợp đồng. Trường hợp có gì cần bàn bạc, hai bên sẽ cùng tháo gỡ trên tinh thần hợp tác và thiện chí.

- Hợp đồng có hiệu lực ... năm kể từ ngày ký. Sau khi kết thúc hợp đồng, nếu không có thỏa thuận gì thêm hợp đồng này sẽ tự gia hạn thêm 1 năm.

- Hợp đồng này được lập làm .. bản có giá trị pháp lý như nhau; bên A giữ .. bản, bên B giữ ... bản.

ĐẠI DIỆN BÊN A

...

ĐẠI DIỆN BÊN B

(Ký và ghi rõ họ tên)

.....

.....

BIÊN BẢN NGHIỆM THU VÀ THANH LÝ HỢP ĐỒNG

(Từ ... đến ...)

Căn cứ hợp đồng giảng dạy số .../HĐ – CĐYTHN ngày ... tháng ... năm 20... giữa Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội và giảng viên thỉnh giảng ...;

Căn cứ vào số lượng sinh viên và thời gian giảng dạy thực tế;

Hôm nay ngày ... tháng ... năm 20...

I. Đại diện bên A: TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

Ông (bà): ...

Chức vụ: ...

Địa chỉ: ...

Điện thoại: ...

Tài khoản số: ...

Tại ...

II. Đại diện bên B: GIẢNG VIÊN THỈNH GIẢNG

Ông (Bà): ...

Trình độ chuyên môn: ...

Đơn vị công tác: ...

Điện thoại: ...

Số CMND/CCCD: ...; Cấp ngày: ...; Nơi cấp: ...

Mã số thuế: ...

Tài khoản ATM: ...

Tại ngân hàng: ...

Sau khi xem xét các điều khoản trong bản hợp đồng nói trên, hai bên cùng nhau thống nhất:

- Nghiệm thu theo hợp đồng .../HĐ – CĐYTHN ngày ... tháng ... năm 20... Cụ thể số tiết dạy:

Nội dung dạy	Đối tượng	Số giờ	Đơn giá	Thành tiền	Thuế TNCN 10%	Thực nhận
Tổng						

- Đề nghị bên A chuyển khoản cho Bên B số tiền bằng số: ... VNĐ (**Bằng chữ: ...đồng./.**) và nộp thuế thu nhập cá nhân (khấu trừ tại nguồn): ... VNĐ

- Bao gồm tiền giảng dạy ... theo chi tiết của hợp đồng .../HĐ – CDYTHN ngày .. tháng .. năm 20...

Biên bản nghiệm thu này được lập thành ... bản có giá trị pháp lý như nhau, bên A giữ ... bản, bên B giữ ... bản.

ĐẠI DIỆN BÊN A

....

ĐẠI DIỆN BÊN B
GIẢNG VIÊN THỈNH GIẢNG

....

....

UBND THÀNH PHỐ HÀ NỘI
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

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



SỔ QUẢN LÝ THỰC TẬP TẠI CƠ SỞ THỰC HÀNH

Ngành:

Tên cơ sở thực hành:

Năm học:

Năm

DANH SÁCH NGƯỜI HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH CỦA CƠ SỞ THỰC HÀNH

TT	Họ và tên	Chuyên môn	Địa điểm hướng dẫn thực hành	Nội dung hướng dẫn thực hành	Ghi chú
1			Khoa		
2					
...					

DANH SÁCH GIẢNG VIÊN NHÀ TRƯỜNG THAM GIA GIẢNG DẠY

TT	Họ và tên	Chuyên môn	Địa điểm hướng dẫn thực hành	Nội dung hướng dẫn thực hành	Ghi chú
1			Khoa		
2					
...					

KẾ HOẠCH THỰC HÀNH TẠI CƠ SỞ

TT	Ngành, lớp	Số lượng	Nội dung thực hành (tên mô đun)	Thời gian thực hành từ	Thời gian thực hành đến
1	VD: điều dưỡng 17A1	15	TH chăm sóc sức khỏe người lớn 2	05/12/2024	03/1/2025
2					
...					

DANH SÁCH SINH VIÊN TỪNG ĐỢT THỰC HÀNH

Tên mô đun: VD: TH chăm sóc sức khỏe người lớn 2.....

Thời gian: VD Từ 05/12/2024-03/1/2025.....

TT	Họ và tên	Lớp	Khoa/ đơn vị thực hành	Thời gian thực hành	Ghi chú
1			Khoa	Từ ... đến	
2					
...					
	Tổng số				

KẾ HOẠCH THỰC HÀNH CHI TIẾT TỪNG ĐỢT

Tên mô đun: VD: TH chăm sóc sức khỏe người lớn 2.....

Thời gian: VD Từ 05/12/2024-03/1/2025.....

1. Nội dung hướng dẫn thực hành

TT	Nội dung (nội dung theo chỉ tiêu tay nghề và CTMH)	Ghi chú
1		
2		
...		

2. Lịch thực hành

TT	Họ và tên	Lớp	Phân công vị trí	Người hướng dẫn thực hành	Ghi chú
1					
2					
...					

3. Lịch dự kiến giảng lâm sàng của giảng viên

TT	Nội dung giảng	Địa điểm	Họ và tên giảng viên	Số giờ	Ghi chú
1					
2					

...					

4. Lịch trực

TT	Họ và tên	Lớp	Lịch trực				
			...	...	...	...	...
1							
2							
...							

Ngày tháng năm

GIẢNG VIÊN PHỤ TRÁCH

KẾT QUẢ THỰC HÀNH CỦA SINH VIÊN

TT	Họ và tên	Lớp	Địa điểm thực hành	Thời gian thực hành	Đánh giá
1					
2					
...					

NHẬN XÉT CỦA CƠ SỞ THỰC HÀNH:

.....

.....

.....

.....

.....

Ngày tháng năm

CƠ SỞ THỰC HÀNH

TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI
BỘ MÔN
-----*-----

**SỔ THEO DÕI
THỰC HÀNH LÂM SÀNG**

Đối tượng:

Tên môn học:

Họ tên sinh viên: **Lớp:**

Thời gian: tuần (Từ đến)

Tên cơ sở thực hành: (ghi chú: ghi rõ tên khoa/ phòng
nếu ở các cơ sở lớn có phân khoa, phòng riêng biệt)

A. QUI ĐỊNH THỰC TẬP LÂM SÀNG

Đối với sinh viên trường Cao đẳng Y tế Hà Nội thực tập tại cơ sở thực hành

1. Chấp hành đúng nội qui, qui định của cơ sở thực hành.
2. Thực hiện đúng giờ qui định của cơ sở thực hành:
Ghi cụ thể:
3. Mặc trang phục đúng qui định, giữ gìn trang phục sạch sẽ, đeo thẻ sinh viên, đi giày dép có quai, mũ, ... (chi tiết khác theo quy định của cơ sở thực hành).
4. Trong quá trình thực tập, sinh viên phải có sổ theo dõi thực tập lâm sàng, hoàn thành nhiệm vụ được giao và nội dung thực tập theo hướng dẫn của sổ theo dõi thực tập lâm sàng và giảng viên.
5. Sinh viên xác nhận quá trình thực tập hàng ngày theo hướng dẫn của sổ theo dõi thực tập lâm sàng và nộp vào cuối đợt thực tập làm căn cứ đánh giá quá trình thực tập và xét tư cách thi.
6. Sinh viên đi học muộn, bỏ học sẽ không đủ điều kiện dự thi kết thúc môn học (theo quy chế đào tạo).
7. Các quy định khác (đặc thù của môn học/ cơ sở thực tập):

B. MÔ TẢ MÔN HỌC THỰC HÀNH TẠI CƠ SỞ THỰC HÀNH

1. Tên môn học:
2. Thời gian: tuần (số tín chỉ:)

3. Mục tiêu học tập

Sau khi kết thúc đợt thực tập này sinh viên có khả năng:

- Kỹ năng:
 - ...
 -
- Năng lực tự chủ và chịu trách nhiệm:
 -
 -

4. Nội dung và phương pháp dạy học

TT	Nội dung	Phương pháp dạy của người hướng dẫn thực hành	Phương pháp học của sinh viên
1	VD: Nhận định người bệnh	Có người bệnh	...
2	VD: Cho người bệnh ăn...	Cầm tay chỉ việc, thực hành dựa vào bảng kiểm	Thực hành dựa vào bảng kiểm
3			
...			

5. Nội dung và phương pháp đánh giá:

- 5.1. Nội dung đánh giá
- 5.2. Phương pháp đánh giá

6. Chỉ tiêu tay nghề

TT	Nội dung	Chỉ tiêu tay nghề	Ghi chú (hướng dẫn tiêu chuẩn đạt)
			VD: đúng quy trình kỹ thuật, đảm bảo an toàn kiểm soát nhiễm khuẩn, ...

C. PHẦN THEO DÕI THỰC TẬP CỦA SINH VIÊN

1. Bảng theo dõi thực tập
Tuần 1-3

TT	Nội dung	Chỉ tiêu tay nghề	Ngày 1: .../.../...	Ngày 2: .../.../...	Ngày 3: .../.../...	Ngày 4: .../.../...	Ngày 4: .../.../...	Ngày 4: .../.../...	Ngày 5: .../.../...	Ngày 6: .../.../...	Ngày 7: .../.../...	Ngày 8: .../.../...	Ngày 9: .../.../...	Ngày 10: .../.../...	Ngày 11: .../.../...	Ngày 12: .../.../...	Ngày 13: .../.../...	Ngày 14: .../.../...	Ngày 15: .../.../...	Tổng
1	Ghi như nội dung của mục 6	Ghi như cột chỉ tiêu của mục 6	Có làm: Số lần đạt, không đạt. VD: 1KD, 2 Đ. Không làm thì ghi 0																	
2																				
3																				
...																				
Họ tên người hướng dẫn:			NHD ký tên hàng ngày																	

Tuần 4-...

TT	Nội dung	Chỉ tiêu tay nghề	Ngày 16: .../.../...	Ngày 17: .../.../...	Ngày 18: .../.../...	Ngày 19: .../.../...	Ngày 20: .../.../...	Ngày 21: .../.../...	Ngày 22: .../.../...	Ngày 23: .../.../...	Ngày 24: .../.../...	Ngày 25: .../.../...	Ngày 26: .../.../...	Ngày 27: .../.../...	Ngày 28: .../.../...	Ngày 29: .../.../...	Ngày 30: .../.../...	Tổng
1	Ghi như nội dung của mục 6	Ghi như cột chỉ tiêu của mục 6																
2																		
...																		
Họ tên người hướng dẫn:			NHD ký tên hàng ngày															

2. Tự đánh giá của sinh viên và đánh giá của người hướng dẫn cuối đợt về mức độ đạt mục tiêu

TT	Mục tiêu	Tự đánh giá	Người hướng dẫn đánh giá
1	Nội dung mục tiêu 1		
2	Nội dung mục tiêu 2		
3	Nội dung mục tiêu 3		
...	...		

3. Phân hoàn thành các bài tập (tùy môn học, các BM xây dựng nội dung này).

Mẫu sinh viên sẽ xem ở phụ lục 4 để làm)

Ví dụ: kế hoạch chăm sóc bệnh nhân/báo cáo thực tập,

4. Các phụ lục: tùy môn học, BM xây dựng các phụ lục khác nhau phục vụ việc thực tập và hoàn thành bài tập của sinh viên. Ví dụ

- a. Các quy trình kỹ thuật
- b. Mẫu kế hoạch chăm sóc
- c. Mẫu báo cáo
- d. ...

TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI
PHÒNG ĐÀO TẠO

BẢNG XÁC NHẬN SỐ LƯỢNG SINH VIÊN TẠI ...
 Năm học ...- ...

Số TT	Tên lớp	Môn học	Thời gian thực hiện		Số tuần	Số lượng dự kiến	Số lượng thực tế	Bộ môn quản lý	Ký xác nhận
			Thời gian bắt đầu	Thời gian kết thúc					

Phó hiệu trưởng P. Đào tạo Xác nhận của đầu mỗi CSTT Xác nhận của cơ sở thực tập
 (ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)

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

BIÊN BẢN NGHIỆM THU VÀ THANH LÝ

Căn cứ Hợp đồng số .../HĐ-CDYTHN ngày ... tháng ... năm 20... về Hợp đồng phối hợp đào tạo năm học ...-... giữa ... và Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội;

Căn cứ...;

Căn cứ Bảng xác nhận số lượng sinh viên tại ... năm học ...-...;

Hôm nay, ngày tháng năm 20..., chúng tôi gồm:

BÊN A: ... (tên cơ sở thực hành)

Đại diện : ...

Chức vụ : ...

Địa chỉ :

Điện thoại :

Tài khoản số : ...

Tại : ...

BÊN B: TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ HÀ NỘI

Đại diện : ...

Chức vụ : ...

Điện thoại : ...

Địa chỉ : ...

MST : ...

Số tài khoản : ...

Tại : ...

Sau khi thỏa thuận hai bên đã thống nhất ký kết biên bản nghiệm thu và thanh lý hợp đồng số: .../HĐ-CDYTHN ngày ... tháng ... năm 20... về Hợp đồng phối hợp đào tạo năm học ...-... giữa ... và Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội với nội dung như sau:

Điều 1: Kết quả thực hiện

Bên A đã hoàn thành kế hoạch và đảm bảo yêu cầu chất lượng, khối lượng các hoạt động giảng dạy theo hợp đồng số .../HĐ-CDYTHN ngày ... tháng ... năm 20... về Hợp đồng phối hợp đào tạo năm học ...-... giữa ... và Trường Cao đẳng Y tế Hà Nội.

Điều 2: Giá trị nghiệm thu, thanh lý và phương thức thanh toán: ...

Điều 3: Điều khoản chung

ĐẠI DIỆN BÊN A

...

...

ĐẠI DIỆN BÊN B

....

...