

Số: /TB-BVTT

Sơn La, ngày tháng 7 năm 2026

THÔNG BÁO
Về việc tuyển lao động hợp đồng.

Bệnh viện Tâm thần tỉnh Sơn La thông báo tuyển lao động hợp đồng như sau:

1. Số lượng hợp đồng và vị trí việc làm:

- Số lượng hợp đồng: 07
- Vị trí việc làm:
 - + Kỹ thuật y đại học: Chuyên ngành xét nghiệm: 01;
 - + Điều dưỡng đại học: 01;
 - + Điều dưỡng cao đẳng: 05.

2. Tiêu chuẩn và điều kiện hợp đồng

- a) Công dân Việt Nam từ đủ 18 tuổi trở lên.
- b) Có đơn đăng ký; có lý lịch rõ ràng, có trình độ học vấn đáp ứng yêu cầu của vị trí việc làm; có đủ sức khỏe để thực hiện công việc.
- c) Đáp ứng các điều kiện khác theo yêu cầu của vị trí việc làm.
- d) Không bị mất năng lực hành vi dân sự hoặc bị hạn chế năng lực hành vi dân sự; hoặc đang bị truy cứu trách nhiệm hình sự.

3. Hồ sơ đăng hợp đồng (01 bộ) gồm có:

- Phiếu đăng ký dự tuyển lao động hợp đồng (theo mẫu của đơn vị);
- Sơ yếu lý lịch có xác nhận theo quy định;
- Bản sao Giấy khai sinh;
- Giấy chứng nhận sức khỏe còn giá trị;
- Bản sao các văn bằng chứng chỉ;
- Giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh;
- Bản sao căn cước công dân.

4. Thời gian nhận hồ sơ

Trong giờ hành chính các ngày làm việc trong tuần, từ ngày 16/7/2026 đến hết ngày 22/07/2026.

5. Địa điểm nhận hồ sơ: Phòng Tổ chức - Hành chính Bệnh viện Tâm Thần tỉnh Sơn La.

6. Hình thức tuyển dụng: Thực hiện xét tuyển.

Thông tin chi tiết được niêm yết công khai tại đơn vị.

Mọi chi tiết xin liên hệ: Phòng Tổ chức - Hành chính Bệnh viện Tâm Thần tỉnh Sơn La, số điện thoại 0212.3754.775 ./.

Nơi nhận:

- Niêm yết tại bảng tin Bệnh viện;
- Đăng tải trên Website của Bệnh viện;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, TCHC (01b).

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Liễu

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

....., ngày tháng năm 20

PHIẾU ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN LAO ĐỘNG HỢP ĐỒNG

Vị trí đăng ký dự tuyển: *(Ứng viên đánh dấu X vào một trong các ô dưới đây)*

- ☐ Kỹ thuật viên y (Đại học)
☐ Cử nhân Điều dưỡng (Đại học)
☐ Điều dưỡng viên (Cao đẳng)

I. THÔNG TIN CÁ NHÂN

- Họ và tên *(Viết chữ in hoa)*:
- Ngày, tháng, năm sinh:/...../.....
- Giới tính:
- Số CCCD/Hộ chiếu: Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:
- Quê quán:
- Nơi ở hiện tại (Địa chỉ liên lạc):
- Điện thoại liên hệ: 8. Email:

II. THÔNG TIN ĐÀO TẠO VÀ CHUYÊN MÔN

- Trình độ đào tạo *(Đại học/Cao đẳng)*:
- Ngành/Chuyên ngành đào tạo:
- Tên trường đào tạo:
- Năm tốt nghiệp: Loại tốt nghiệp *(Giỏi/Khá/TB)*:
- Giấy phép/Chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh *(Nếu có)*:
 - Số giấy phép: Ngày cấp:/...../.....
 - Phạm vi hoạt động chuyên môn:

III. KINH NGHIỆM CÔNG TÁC TỰ THUẬT *(Nếu có)*

(Nêu tóm tắt các đơn vị y tế đã từng làm việc trước đây, thời gian và vị trí công việc đảm nhiệm)

IV. CAM ĐOAN CỦA ỨNG VIÊN

Tôi xin cam đoan:

- Những thông tin kê khai trên đây hoàn toàn đúng sự thật. Nếu sai sự thật, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật và đơn vị có quyền hủy bỏ kết quả tuyển dụng.
- Tôi hoàn toàn không thuộc các trường hợp cấm ký kết hợp đồng lao động theo quy định tại Điều 9 Nghị định 235/2026/NĐ-CP (không trong thời gian bị truy cứu trách nhiệm hình sự, không có quan hệ gia đình ruột thịt với người có thẩm quyền ký hợp đồng).
- Nếu trúng tuyển, tôi cam kết chấp hành nghiêm chỉnh nội quy, quy chế của đơn vị và thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người lao động.
- Tôi xin gửi kèm theo Phiếu này bộ Hồ sơ đăng ký dự tuyển theo đúng yêu cầu của Thông báo tuyển dụng.

NGƯỜI ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN
(Ký và ghi rõ họ tên)