

Số 173 - TB/HVCB

THÔNG BÁO
về mua Bảo hiểm tai nạn cho sinh viên năm học 2025-2026

Căn cứ Thông tư liên tịch số 35/TT-LB ngày 25 tháng 4 năm 1995 của Bộ Tài chính và Bộ Giáo dục và Đào tạo hướng dẫn về Bảo hiểm toàn diện đối với học sinh, sinh viên (HSSV);

Nhằm tăng cường công tác chăm lo sức khỏe cho sinh viên, góp phần bù đắp kịp thời hậu quả tài chính do tai nạn, các rủi ro bất ngờ xảy ra đối với sinh viên, Học viện Cán bộ Thành phố ban hành Thông báo về mua Bảo hiểm tai nạn (BHTN) cho sinh viên năm học 2025-2026 như sau:

- 1. Đối tượng:** sinh viên đại học hệ chính quy
- 2. Địa điểm thu:** bộ phận y tế của Học viện Cán bộ
- 3. Thời gian:** từ ngày 01/9/2025 đến hết ngày 31/10/2025
- 4. Mức phí BHTN: 80.000 đồng/sinh viên/12 tháng** (thời hạn thẻ BHTN có giá trị từ ngày 01/10/2025 - 30/09/2026).
- 5. Hình thức triển khai:**

- Ban cán sự các lớp tổ chức thu tiền và lập danh sách theo biểu mẫu (nộp file giấy và gửi mail về bộ phận Y tế theo địa chỉ email: c.tthao@hcmca.edu.vn)

- Trường hợp sinh viên nội trú tại Ký túc xá thuộc diện tham gia BHTN bắt buộc theo quy định của Học viện, có trách nhiệm nộp phí bảo hiểm và phí lưu trú trong tháng 10/2025 hoặc tại thời điểm hoàn tất hồ sơ đăng ký vào Ký túc xá.

6. Biểu mẫu: (mẫu đính kèm)

Sinh viên không tham gia mua BHTN hoặc tham gia không đúng thời hạn nêu trên sẽ không đủ điều kiện lưu trú tại Ký túc xá, Học viện sẽ không chịu trách nhiệm về quyền lợi cho sinh viên.

Đề nghị phòng Quản lý đào tạo, chủ nhiệm các lớp phối hợp với phòng Tổ chức, hành chính, quản trị (bộ phận y tế) triển khai thông báo này đến sinh viên hệ cử nhân chính quy.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc Học viện (để báo cáo),
- Phòng Quản lý đào tạo,
- Chủ nhiệm các lớp chính quy,
- Lưu Học viện Cán bộ. (Phòng TC, HC, QT).



THÀNH ỦY THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
HỌC VIỆN CÁN BỘ

*

ĐẢNG CỘNG SẢN VIỆT NAM
Tp Hồ Chí Minh, ngày.....tháng.....năm 2025

DANH SÁCH SINH VIÊN THAM GIA BHTN NĂM HỌC 2025-2026

KHOÁ: LỚP:

(Biểu mẫu BHTN kèm theo thông báo số -TB/HVCB, ngày..... tháng.....năm)

STT	Họ và tên	MSSV	Ngày tháng năm sinh	CMND/ CCCD	Lớp	Giới tính	Số tiền
1	Nguyễn Văn A	123456	01/01/2000	123456789	K06A- CTH	Nam	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
Tổng số tiền: Bằng chữ:							

LỚP TRƯỞNG/BAN CÁN SỰ LỚP
(Ký, ghi rõ họ tên, số ĐTDĐ, Email)

***Lưu ý:** Sắp xếp danh sách theo MSSV từ nhỏ đến lớn. Sau khi nộp phí và danh sách giấy gửi về cho Cô Chu Thị Thảo (bộ phận y tế), lớp trưởng gửi file mềm danh sách (file excel, form chữ Times New Roma, cỡ chữ 14) vào địa chỉ mail: **c.tthao@hcmca.edu.vn**