

Số: /TB - ĐHKTD

Hà Nội, ngày tháng 8 năm 2025

THÔNG BÁO

V/v: Mua bảo hiểm y tế (bắt buộc) và bảo hiểm thân thể (tự nguyện) đối với Sinh viên trúng tuyển nhập học khóa 21, Chương trình Cử nhân Quốc tế

Căn cứ Kế hoạch triển khai Bảo hiểm của Đại học Kinh tế quốc dân đối với sinh viên các khóa trong toàn trường, Viện Đào tạo Quốc tế thông báo cho sinh viên trúng tuyển và nhập học khóa 21, Chương trình Cử nhân Quốc tế về việc mua bảo hiểm y tế bắt buộc và bảo hiểm thân thể tự nguyện như sau:

1. Đối tượng:

- Sinh viên trúng tuyển và nhập học khóa 21, Chương trình Cử nhân Quốc tế Đại học Kinh tế quốc dân

2. Mức nộp:

- Bảo hiểm y tế bắt buộc: Thời hạn tham gia BHYT 15 tháng, từ 01/10/2025 đến 31/12/2026, số tiền phải đóng là: 789.750đ/ 15 tháng.
- Bảo hiểm thân thể tự nguyện 4 năm: 200.000 đ/ 4 năm.

3. Cách thức đăng ký:

• **Bước 1:**

Sinh viên đăng ký điền thông tin theo mẫu qua đường link :

<https://forms.gle/zZmc5sUCKRQ1evcB9> kèm theo (Sinh viên cần kê khai đủ các thông tin).

- **Bước 2:** Sau khi hoàn thành bước 1, sinh viên nộp tiền tham gia BH để hoàn thành việc đăng ký BH năm 2025 bằng cách chuyển khoản vào tài khoản của Đại học.

Thông tin chuyển khoản như sau:

- ĐV hưởng: Đại học Kinh Tế Quốc dân.
- Số TK: 2116678989 - Ngân hàng TMCP Đầu tư và Phát triển Việt Nam, chi nhánh Hà Nội
- Nội dung: Họ tên, mã số sinh viên, IBD 21, số điện thoại - BHYT. (ví dụ *Nguyen Van A 11250001 IBD.21 0912345678 BHYT*)

4. Thời hạn:

Thời hạn đăng ký và nộp phí bảo hiểm từ ngày 22/8/2025 đến ngày 30/8/2025. Đối với những sinh viên không hoàn thành đủ và đúng các bước theo thông báo phía trên Đại học sẽ không làm thủ tục mua bảo hiểm cho sinh viên.

Nơi nhận:

- Giám đốc (để b/c);
- Sinh viên IBD@NEU(để t/b);
- Lưu: VT, ĐTQT.

**TL. GIÁM ĐỐC
VIỆN TRƯỞNG VIỆN ĐÀO TẠO QUỐC TẾ**

PGS.TS Lê Trung Thành

Đơn vị:.....

DANH SÁCH NGƯỜI CHỈ
THAM GIA BHYT
Số:..... tháng năm 2025

Đối tượng tham gia: Sinh viên

STT	Họ và tên	Mã số BHXH (định dạng text)	Số CCCD (định dạng text)	Ngày tháng năm sinh (định dạng text)	Giới tính	Địa chỉ	Thời gian tham gia		Ghi chú		SDT sinh viên (định dạng text)	Họ tên bố	Ngày/tháng/năm sinh bố (định dạng text)	Họ tên mẹ	Ngày/tháng/năm sinh mẹ (định dạng text)
							Từ tháng (định dạng text)	Số tháng (định dạng text)	Lớp	MSV (định dạng text)					
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8		10	11	12	13	14
I	Tăng														
Ví dụ	Đào Thị Hằng	0123456789	0456321789654	01/02/2004	Nữ	Đồng Tâm, Hai Bà Trưng, Hà Nội	01/01/2026	12	IBD 13	1213580	0912368428	Nguyễn văn A	06/10/1978	Nguyễn Thị B	23/02/1981
	Người tham gia														
1															
2															
3															
	Cộng tăng														

Tổng số thẻ BHYT đề nghị cấp:

Hà Nội, ngàytháng.....năm 2025
Xác nhận của Khoa/viện

Chú ý:
Phí BHYT/1 tháng 52.650
Nơi khám chữa bệnh ban đầu: Trạm y tế trường ĐHKQTĐ
Định dạng các cột đánh dấu màu vàng:
text