

Số: 1824/TB - ĐHKQTĐ

Hà Nội, ngày 03 tháng 8 năm 2026

THÔNG BÁO

V/v: Mua bảo hiểm y tế (bắt buộc) đối với
Sinh viên trúng tuyển nhập học khóa 22, 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 22, 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 22, 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 01/10/2026 đến 31/12/2027, số tiền phải đóng là: 853.875đ/ 15 tháng.

3. Cách thức đăng ký:

• Bước 1:

Sinh viên đăng ký điền thông tin theo mẫu qua đường link :
<https://forms.gle/DLNkisVQ8ygC8mUU6> 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 BHYT năm 2026 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 22, số điện thoại - BHYT. (ví dụ *Nguyen Van A 10260001 IBD.22 0912345678 BHYT*)

4. Thời hạn:

Thời hạn đăng ký và nộp phí bảo hiểm từ ngày 10/8/2026 đến ngày 31/8/2026. 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

ĐẠI HỌC KINH TẾ QUỐC DÂN

DANH SÁCH NGƯỜI CHỈ
THAM GIA BHYT

Số:..... tháng năm 2026

Đơn vị:.....

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		Số DT 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	01/02/2008	Nữ	Đồng Tâm, Hai Bà Trung, Hà Nội	01/10/2026	15	IBD 22	1213580	0912368428	Nguyễn Văn A	06/10/1978	Nguyễn Thị B	23/02/1981
	Người tham gia														
1															
2															
3															
	Cộng tổng														

Tổng số thẻ BHYT đề nghị cấp:

.....

Hà Nội, ngàythángnăm 2026

Chú ý:

Phi BHYT/1 tháng 56.925đ
Nơi khám chữa bệnh ban đầu: Trạm y tế
ĐHKTQD

Định dạng các cột đánh dấu màu vàng:
text

Xác nhận của Khoa/viện

