



## **FOMU YA KUJIUNGA NA TAASISI YA MAFUNZO YA SAYANSI ZA AFYA HAYDOM KWA MWAKA WA MASOMO 2021/2022**

Ndugu  
.....

Ninakupongeza kwa kuchaguliwa kujiunga na Taasisi ya Mafunzo ya Sayansi za Afya Haydom. Ninakutaarifu kuwa wewe umechaguliwa kujiunga na mafunzo ya **MAAFISA TABIBU** kwa Ngazi ya stahhada ya miaka mitatu kwa mwaka wa masomo 2021/2022.

Taasisi hii ina jumla ya idara tatu kama ifuatavyo:-

1. Idara ya Uuguzi na Ukunga
2. Idara ya Maafisa Tabibu.
3. Idara Wateknolojia wa Maabara.

**Masomo yataanza tarehe 11.10.2021**

### **1.0. GEOGRAFIA.**

Taasisi ipo katika Mkoa wa Manyara, Wilaya ya Mbulu, Tarafa ya Haydom na Kata ya Haydom.

Taasisi ipo umbali wa kilomita 300 kusini Magharibi mwa Jiji la Arusha na Kilometa 122.4 kaskazini Magharibi mwa mji wa Babati. Taasisi ipo ndani ya Hospitali ya Rufaa ya Kilutheri Haydom ambapo wanafunzi wetu hufanya mazoezi ya vitendo. Hospitali ina wataalamu wa fani mbalimbali, vifaa vya kutosha kwa mazoezi ya vitendo. Taasisi ina uzoefu wa miaka 38 katika fani ya Uuguzi, na miaka mitano kwa fani za Maafisa Tabibu na Mafundi Sanifu wa Maabara. Taasisi imesajiliwa na NACTE kwa usajili nambari **HAS/006/2002** na imepata ithibati (full accreditation) ya NACTE na inayo waalimu wa kutosha na wenye uzoefu wa kufundisha taaluma katika fani za Afya.

### **2.0 MSINGI WA TAASISI YA MAFUNZO YA SAYANSI ZA AFYA HAYDOM.**

Taasisi ya Mafunzo ya Sayansi za Afya Haydom inamilikiwa na Kanisa la Kiinjili la Kilutheri Tanzania (KKKT) Dayosisi ya Mbulu.

**2.1.** Msingi wa kwanza ni wa Kikristo, Taasisi kinafuata misingi ya Kanisa la Kiinjili la Kilutheri Tanzania (KKKT) Dayosisi ya Mbulu.



**2.2. Msingi wa pili ni wa siasa ya kujitegemea (Self-reliance)** hivyo Taasisi ina miradi ya kilimo cha mbogamboga, miti ya matunda na ufugaji wa nguruwe. Wanafunzi wote wanawajibika katika utunzaji wa miradi hiyo, kwa mujibu wa sheria za Taasisi ni lazima kila mwanafunzi kushiriki katika miradi hiyo.

### 3.0. ADA

**KWA WANAFUNZI WANAOANZA MWAKA WA KWANZA  
IDARA YA MAAFISA TABIBU  
ADA YA MASOMO 2021/2022 MWAKA WA KWANZA  
JINSI YA KULIPA**

AWAMU	TAREHE YA MWISHO YA MALIPO	KIASI
AWAMU YA KWANZA	11/10/2021	1,210,900/=
AWAMU YA PILI	05/01/2022	460,000/=
AWAMU YA TATU	25/03/2022	660,000/=
AWAMU YA NNE	25/05/2022	460,000/=
TOTAL		2,790,900/=

#### JINSI YA KULIPA

Kwa Watanzania, siku ya kuja kuanza masomo mwanafunzi aje na ada yote ya muhula wa kwanza (awamu ya kwanza tsh 1,210,900/= kama inavyoonekana kwenye jedwali la ada la darasa husika, na utalipa kwa utaratibu uliotajwa hapo juu.

NB: Unatakiwa kuandika **majina yako kamili ya usajili** kwenye karatasi yako ya malipo (Bank slip). Pia utoe nakala kwa ajili ya kumbukumbu yako.

#### ADA YA MASOMO ILIPWE KWENYE AKAUNTI YA TAASISI YA CRDB TU.

JINA LA AKAUNTI: HAYDOM INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES

NAMBA YA AKAUNTI: **0150271030301**

BENKI: CRDB

TAWI: HAYDOM

Au

NMB

JINA LA AKAUNTI: HAYDOM SCHOOL OF NURSING

NAMBA YA AKAUNTI: **41210004975**

BENKI: NMB

TAWI: MBULU

**Mwanafunzi anapaswa awe amemaliza kulipa fedha zote za ada ya muhula mmoja kabla ya kuanza muhula mwingine, vinginevyo hataruhusiwa kufanya mitihani ya mwisho wa muhula huo.**



#### **4.0 SHERIA ZA TAASISI KWA UJUMLA**

4.1 Taasisi inafuata sheria za Wizara ya Afya, Maendeleo ya Jamii, Jinsia, Wazee na Watoto, pia Taasisi imejiwekea sheria ndogo ndogo katika mazingira yake ambazo mwanafunzi anapaswa kuzifuata.

4.2 Wanafunzi wa kike hawaruhusiwi kusuka nywele, na wa kiume hawaruhusiwi kufuga ndevu, wanafunzi wanapaswa kukata nywele ziwe fupi, nywele ndefu haziruhusiwi

#### **4.3 Mwanafunzi anaweza kushindwa kuendelea na masomo/kufukuzwa shule kwa sababu zifuatazo:**

- a. Akishindwa mitihani na ikiwa maendeleo yake hayaridhishi kwa kufuata mwangozo wa mtaala
- b. Kushindwa/kutii sheria za taasisi ambazo atapewa na kutia saini pindi anapofika chuoni.
- c. Kuonyesha tabia isiyoendana na maadili ya kazi za afya.
- d. Kushindwa kulipa ada kwa wakati.
- e. Sababu za kiafya ambazo zitamfanya asimudu masomo yake.

#### **5.0. MITAALA**

Taasisi inatumia mitaala ya mafunzo kutoka Wizara ya Afya, Maendeleo ya Jamii, Jinsia, Wazee na Watoto na uliyoidhishwa na NACTE.

#### **6.0. VITU AMBAVYO MWANACHUO ANATAKIWA KUVILETA:**

- a. cheti cha kuzaliwa – original
- b. Vyeti halisi vya secondary (Original certificates)
- c. Saa ya mkononi
- d. Box moja (1) ya mpira wa mkononi (clean gloves)
- e. BP machine, Stethoscope, Patella hammer, Tape measure, examination torch
- f. Elfu kumi (10,000/-) kwa ajili ya kitabu cha mazoezi kwa vitendo (Practical Procedure Book). Unaweza kuweka kwenye NAMBA YA AKAUNTI: **0150271030301**, BENKI: CRDB
- g. Masweta mawili MEUPE (masweta yenye kofia hayaruhusiwi kabisa)
- h. Shuka 4 na foronya 2 (shuka 2 pinki na blue bahari 2)
- i. Ndoo 2
- j. Squizer, hardbroom, softbroom
- k. RIM Paper moja (1) size A4
- l. Picha ya passport size 2
- m. Nguo za binafsi, Mavazi yote yawe ya heshima kumbuka Taasisi yetu ya Mafunzo ya Sayansi za Afya ni Taasisi ya Kanisa na ipo kijijini ambapo mavazi kama suruali kwa wasichana, nguo fupi na zilizobana hazikubaliki katika jamii hii. Suruali za jeans kwa wavulana haziruhusiwi kabisa hapa chuoni na muda wote wa mafunzo.
- n. Viatu vyeusi au vyeupe vya ngozi jozi (pair) mbili vyenye visigino vifupi
- o. Soksi jozi tatu na kuendelea. **Wasichana rangi Nyeupe, Wavulana rangi Nyeusi.**



## 7.0. SARE ZA TAASISI

Sare zilizokubaliwa na Wizara katika vyuo vya Afya ni:-

Mwanachuo atatakiwa kuvaa sare zitakazoshonwa hapa chuoni kufuatana na mwongozo wa Wizara ya Afya, Maendeleo ya Jamii, Jinsia, Wazee na Watoto. Hii ni kulingana na taaluma husika unayosomea na jinsi itakavyoainishwa na mabaraza ya taaluma hizo.

## 8.0. UCHELEWAJI.

Tunakushauri uwahi siku ya kuanza shule, ukichelewa mtu mwingine atapewa nafasi yako baada ya wiki moja. Mwanafunzi atapata likizo ya wiki 4 kila mwaka na akichelewa baada ya likizo atalipa siku alizochelewa mara mbili katika likizo inayofuata.


Kama kuna sababu maalumu (isiwe karo) mzazi atume taarifa chuoni, na kama ni ugonjwa mwanafunzi aje na cheti cha Daktari.

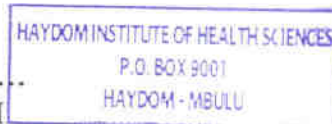
## 9.0.MSIBA.

Ikiwa kwa bahati mbaya mwanafunzi atapata msiba, mzazi anatakiwa kutoa taarifa kwa Mkuu wa Taasisi na si mwanafunzi (mtoto wake) Mkuu wa Taasisi atamfahamisha mwanafunzi huyo aliyepata msiba. Mwanafunzi anaruhusiwa kwenda kwenye msiba wa watu wafuatao:-

- i. Wazazi (Baba/Mama)
- ii. Kaka na Dada
- iii. Mtoto wake
- iv. Mume/Mke

**KUWA SIFA YA UTUKUFU WAKE. (Ef 1;14b)**

  
.....  
**BARTHOLOMAYO MADANGI**  
**MKUU WA TAASISI**





FOMU Na. I

**FOMU YA MAKUBALIANO YA MALIPO  
ITAJAZWA NA ANAYELIPIA ADA /MDHAMINI)  
NAME OF THE APPLICANT (JINA LA MWOMBAJI**

.....  
**KOZI ANAYOSOMA .....**

Mimi .....ninakubaliana na Taasisi Ya Mafunzo Ya Sayansi Za Afya Haydom kuwa ninaweza kulipa gharama kama iliyoelekezwa kwenye jendwali ya maelekezo.

Pia nakubali kuchangia gharama shirikishi itakayojitokea katikati ya kozi na kukubali mamuazi yo yote yatakayotolewa na Taasisi ya Mafunzo ya Sayansi za Afya Haydom kufutia kushindwa gharama hizo.

Pia hakutakuwa na fedha zitakzorudishwa kama mwanafunzi ataacha masomo kwa sababu zake binafsi, kuachishwa masomo au tatizo lingine ambalo litamfanya mwanafunzi kuacha masomo.

SAHIHI YA MDHAMINI.....  
JINA KAMILI LA MDHAMINI.....  
ANWANI YA MDHAMINI .....  
NAMBA YA SIMU .....  
UHUSIANO NA MWANFUNZI .....  
TAREHE .....

MUHURI KAMA UPO



**MAELEZO BINAFSI KUHUSU MWANAFUNZI**

**SEHEMU A: (IJAZWE NA MWANAFUNZI)**

a) Jina la mwanafunzi (majina Matatu)

.....  
(JINA LA KWANZA) (JINA LA KATI) (JINA LA MWISHO/SURNAME)

- b. Uraia.....
- c. Tarehe ya kuzaliwa.....
- d. Shule aliyosoma kidato cha NNE.....
- e. Shule aliyosoma kidato cha SITA .....
- f. Ulemavu wa kiafya.....
- g. Ugonjwa wa kudumu.....
- h. Hali ya ndoa:Umeoa.....umeolewa .....haujaoa/haujaolewa.....
- i. Malezi (wazazi wote wako hai) .....

**SEHEMU B: (IJAZWE NA MZAZI/MLEZI)**

a. Jina la mzazi/mlezi (majina Matatu)

.....  
(JINA LA KWANZA) (JINA LA KATI) (JINA LAMWISHO (SURNAME)

- b. Anwani ya mzazi/mlezi.....
- c. Mahali anapoishi (kijiji/Kata/Mtaa).....
- d. Kazi ya mzazi/mlezi .....
- e. Mahali anapofanyiakazi.....

Ndugu wawili wa karibu (wadhamini)

- 1. Jina.....
  - Anwani.....namba ya simu .....
  - Uhusiano wake na mwanafunzi/mlezi .....
  - Tarehe.....sahihi.....
- 2. Jina.....
  - Anwani.....namba ya simu .....
  - Uhusiano wake na wanafunzi/mlezi .....
  - Tarehe.....sahihi.....



**MKATABA WA KUTOSHIRIKI KATIKA MGOMO, FUJO, NA MAKOSA YA JINAI  
(KUWA MTIIFU NA MWENYE NIDHAMU KWA MUDA WOTE AWAPO CHUONI**

**\*\*\*Tafadhali soma kwa umakini maelekezo/Maagizo haya na kuyatekeleza kiukamilifu\*\*\***

Mimi..... wa idaraya.....  
mwaka (darasa)..... ninaahidi mbele ya mzazi/mlezi wangu kuwa:

1. Nitatii sheria zote za Taasisi ya Mafuzo ya Sayansi za Afya Haydom pamoja na miongozo mbalimbali itakayotolewa na viongozi wa chuo kuanzia ngazi ya kiongozi wa darasa, Mawaziri, Serikali ya wanafunzi, Wafanyakazi walio na wasio walimu na Mkuu wa Taasisi.
2. Kuwa nitatimiza wajibu wangu ulionileta hapa chuoni ambao ni kusoma na kujifunza.
3. Kuwa nitahudhuria vipindi darasani na maaeneo kwa kujifunzia kwa vitendo (clinical area)
4. Kuwa nitakwepo maeneo ya mipaka ya chuo wakati wote niwapo chuoni, labda tu kwa sababu maalum na baada ya kupata ruhusa kutoka kwa mwalimu wa zamu au mwenye dhamana ya ruhusa.
5. Nitapeleka taarifa sahihi na kwa wakati kwa mzazi/ mlezi wangu nitakayopewa na uongozi wa Taasisi.
6. Ninaahidi sitaenda kinyume na ahadi hii, nikienda kinyume na sheria na taratibu za Taasisi hatua kalizichukuliwe dhidi yangu ambayo ni pamoja na kufukuzwa chuo.

Jina la mwanafunzi.....sahihi.....tarehe.....  
Jina la mzazi.....sahihi.....tarehe.....  
Jina la msajili wa taasisi.....sahihi.....tarehe.....  
Jina la mkuu wa Taasisi.....sahihi.....tarehe.....

**7. MZAZI KUKIRI KUKUBALIANA NA SHERIA, KANUNI NA MAELEKEZO MENGINE  
YATAKATOLEWA NA TAASISI  
(KUKUBALI KUSHIRIKIANA NA TAASISI KUMLEA MWANAFUNZI)**

**IJAZWE NA MZAZI/MLEZI MWENYEWWE**

Jina kamili: .....  
Kazi yake: .....  
Anwani ya nyumbani: .....  
Kijiji: ..... Kata:..... Tarafa:.....  
Wilaya:..... Mkoa:.....  
Uraia:.....  
Dini ya mzazi/mlezi:..... Dhehebu: .....  
Namba ya simu .....



HAYDOM INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES  
E.L.C.T Mbatia Diocese

Nitatii wito wowote nitakaoitiwa na uongozi wa Taasisi kuhusu maendeleo ya mtoto wangu. Ninaahidi wakati wote kushirikiana na Taasisi kusaidiana na walimu katika kumlea motto wangu. Nitatimiza mahitaji yake ikiwemo ada ya chuo. Juu ya hayo naelewa mwanangu akienda kinyume na sheria za Taasisi hatua za kinidhamu zitachukuliwa dhidi yake ikiwa ni pamoja nakufukuzwa chuo.

Mimi ..... Nakubali kutekeleza na kufuata sheria na kanuni zote za Taasisi.

Tarehe.....

Sahihi.....

### SEHEMU C:

KWA MATUMIZI YA OFISI (IJAZWE NA MSAJILI WA TAASISI SIKU YA KURIPOTI)

1. Medical examination fomu imejazwa vizuri.....
2. Taarifa binafsi ya mwanafunzi imejazwa .....
3. Taarifa ya binafsi ya mzazi na wadhamini imekaa vizuri .....
4. Ukiri wa mwanafunzi kufuata miongozo na taratibu za Taasisi.....
5. Ukiri wa mzazi kukubali mwanae kufuata miongozo na taratibu za taasisi.....





**MEDICAL REPORT FORM**

**PART I**

1: PERSONAL PARTICULARS (To be filled by the candidate)

SURNAME: ..... OTHER NAMES .....

AGE.....SEX.....

COURSE OF STUDY .....

MARITAL STATUS .....

**PART II –V** (To be filled by a medically qualified and registered professional)

**PART II: (PERSONAL HISTORY)** Are you suffering or have you suffered from any of the following? Indicate YES or NO.

1. Tuberculosis.....
2. Asthma .....
3. Rheumatic fever.....
4. Allergic disorder.....
5. Heart disease.....
6. Gastric or duodenal ulcers .....
7. Jaundice .....
8. Dysentery .....
9. Varicose veins.....
10. Kidney disease.....
11. Diabetes .....
12. Epilepsy .....
13. Deformity .....
14. Mental illness.....
15. Eye disorder.....
16. Ear, nose or throat disorder.....
17. Skin disease .....
18. Anaemia .....
19. Gynaecological disorder.....
20. Any other serious disorder (specify).....



HAYDOM INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES  
— ELCT Media Division —

### PART III: PHYSICAL EXAMINATION

1. Height (cm).....
2. Skin .....
3. Weight (kg).....
4. Eyes: Conjunctivae ..... Pupils.....  
Vision With glasses: Right..... Left:.....  
Vision Without Glasses: Right..... Left:.....
5. Ears (state if any discharge) .....
6. Mouth and throat .....
7. Nose: .....
8. Cardiovascular system Blood pressure: Systolic..... Diastolic .....
- Heart: any mummer? ..... Arteries and veins .....
9. Respiratory system  
Lungs fields .....
10. Abdomen .....

### PART IV: LABORATORY/RADIOLOGY

1. Urine: Albumin.....  
Sugar .....
- Leucocytes.....
- Schistosoma.....
2. Stool, Special emphasis should be on hookworms or schistosoma.
3. Blood examination
  - a. HB level .....
  - b. Neutrophils.....
  - c. Eusinophils.....
  - d. Basophils.....
  - e. Lymphocytes.....
  - f. Monocytes.....
  - g. ESR.....
4. Serology .....
- Pregnancy test (female) .....
- Widal test (VDRL) .....
5. X – ray examination – Chest (**include radiological report**).....

### PART V: CONCLUSION

**I have examined Mr/Miss/Mrs** ..... and consider that he/she is physically and mentally fit to be admitted to the Institute for diploma studies.

Date: .....

Signature .....

Name: .....

Title: .....

Qualifications:.....

Official STAMP