

FOMU YA KUJIUNGA NA TAASISI YA MAFUNZO YA SAYANSI ZA AFYA HAYDOM KWA MWAKA WA MASOMO 2020/2021

Ndugu

.....
Ninakupongeza kwa kuchaguliwa kujiunga na Taasisi ya Mafunzo ya Sayansi za Afya Haydom. Ninakutaarifu kuwa wewe umechaguliwa kujiunga na mafunzo ya **UUGUZI** kwa Ngazi ya stashahada kwa miaka mitatu kwa mwaka wa masomo 2020/2021.

Taasisi hii ina jumla ya idara vitatu kama ifuatavyo:-

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

Masomo yataanza tarehe 02.11.2020

1. 0. GEOGRAFIA.

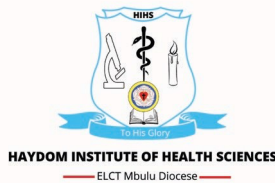
Taasisi ipo katika Mkoa wa Manyara, Wilaya ya Mbulu, Tarafa ya Haydom na Kata ya Haydom. Taasisi ipo umbali wa kilomita 300 kusini Magharibi mwa Jiji la Arusha na Kilometa 122.4 kaskazini Magharibi mwa mji wa Babati. Taasisi ipo ndani ya Hospitali ya Rufaa ya Kilutheri Haydom ambapo wanafunzi wetu hufanya 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 minne 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 UUGUZI

ADA YA MASOMO 2020/2021 MWAKA WA KWANZA

JINSI YA KULIPA

AWAMU	TAREHE YA MWISHO YA MALIPO	KIASI
AWAMU YA KWANZA	02/11/2020	955,900/=
AWAMU YA PILI	15/01/2020	535,000/=
AWAMU YA TATU	15/04/2020	535,000/=
AWAMU YA NNE	15/06/2020	535,000/=
JUMLA		2,560,900/=

JINSI YA KULIPA

Kwa Watanzania, siku ya kuja kuanza masomo mwanafunzi aje na ada yote ya muhula wa kwanza (awamu ya kwanza tsh 955,900) 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.

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:

- Akishindwa mitihani na ikiwa maendeleo yake hayaridhishi kwa kufuata mwangozo wa mtaala
- Kushindwa/kutii sheria za taasisi ambazo atapewa na kutia saina pindi anapofika chuoni.
- Kuonyesha tabia isiyoendana na maadili ya kazi za afya.
- Kushindwa kulipa ada kwa wakati.
- 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:

- cheti cha kuzaliwa – original
- Vyeti halisi vya secondary (Original certificates)
- Saa ya mkononi
- Box moja (1) ya mpira wa mkononi (clean gloves)
- Elfu ishirini (20,000/-) kwa ajili ya kitabu cha mazoezi kwa vitendo (Practical Procedure Book). Unaweza kuweka kwenye NAMBA YA AKAUNTI: **0150271030301**, BENKI: CRDB
- Masweta mawili **PINK (masweta yenye kofia hayaruhusiwi kabisa)**
- Shuka 4 na foronya 2 (shuka 2 pinki na blue bahari 2)
- Ndoo 2
- Squizer, hardbroom, softbroom
- RIM Paper moja (1) size A4
- Picha ya passport size 2
- 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. Suraali za jeans kwa wavulana haziruhusiwi kabisa hapa chuoni na muda wote wa mafunzo.
- Viatu vyeusi au vyeupe vya ngozi jozi (pair) mbili vyenye visigino vifupi
- Soksi jozi tatu na kuendelea.

7.0. SARE ZA TAASISI

Sare zilizokubaliwa na Wizara katika vyo 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.

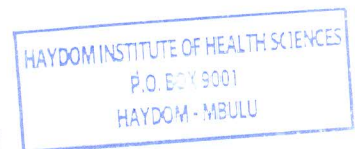
9.0.MSIBA.

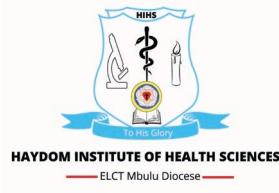
Ikiwa kwa bahati mbaya mwanafunzi atapata msiba, mzazi anatakiwa kutoa taarifa kwa Mkuu wa Taasisi na si mwanafunzi (mtoto wake) Mkuu wa Taasisi atamfahamisha mwanafunzi huyo aliyepata msiba. Mwanafunzi anaruhusiwa kwenda kwenye msiba wa watu wafuatao:-

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

.....

KOZI ANAYOSOMA

Mimininakubaliana 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.....

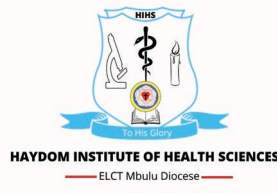
ANWANI YA MDHAMINI

NAMBA YA SIMU

UHUSIANO NA MWANFUNZI

TAREHE

MUHURI KAMA UPO



FOMU Na. II

MAELEZO BINAFAZI 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.....umeolewahaujaoa/haujaolewa.....
- i. Malezi (wazazi wote wako hai)

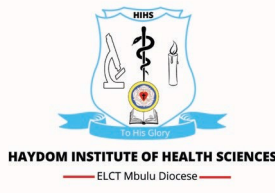
SEHEMU B (IJAZWE NA MZAZI/MLEZI)

a. Jina la mwanafunzi (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 anapofanyia kazi.....
- 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**

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 MWENYEWE

Jina kamili:.....

Kazi yake:

Anwani ya nyumbani:

Kijiji:Kata Tarafa.....

Wilaya.....Mkoa.....

Uraia.....Dini ya mzazi/mlezi.....

Dhehebu

Namba ya simu

Nitatii wito wowote nitakaoitiwa na uongozi wa Taasisi kuhusu maendeleo ya mtoto wangu.

Ninaahidi wakati wote kushirikiana na Taasisi kusaidiana na walimu katika kumlea mtoto

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.....

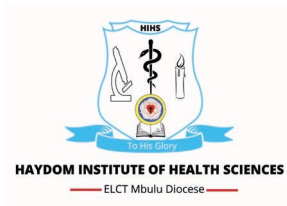
Sahihi.....

Tafadhali soma kwa umakini maelekezo/Maagizo haya na kuyatekeleza kiukamilifu

SEHEMU C:

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

1. Medical examination formimejazwa 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 mwanafunzi kufuata miongozo na taratibu za taasisi.....



MEDICAL REPORT FORM

PART I

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

SURNAME:.....

AGE..... SEX..... OTHER.....

NAMES

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. Alergic 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.....

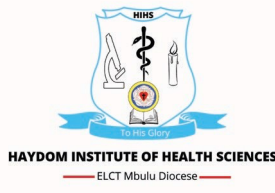
16. Ear, nose or throat disorder.....

17. Skin disease

18. Anaemia

19. Gynaecological disorder.....

20. Any other serious disorder(specify)



PART III: PHYSICAL EXAMINATION

1. Height (cm)
2. Skin
3. Weight (kg)
4. Eyes: Conjunctivae
- Pupils..... Vision: Without glasses: Right
- Left:Without Glasses: Right Left:
5. Ears (state if any discharge)
6. Mouth and throat
7. Nose:
8. Any abnormality
9. Cardiovascular system Blood pressure: systolic.....Diastolic
- Heart: any mummer? Arteries and veins
10. Respiratory system
- Lungs fields
11. 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. Eosinophils d. Basophiles
- e. Lymphocytes f. Monocytes g. ESR
4. Serology.....
5. Pregnancy test (female) Widal test
- VDRL
6. X – ray examination – Chest (include radiological report)

7. 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