

TAASISI YA DAWAASILI
CHUO KIKUU CHA AFYA NA SAYANSI SHIRIKISHI
MUHIMBILI



Mafunzo ya Muda Mfupi ya Uendelezaji wa Dawa za Asili

Taasisi ya Dawa Asili ya Muhimbili (ITM) inayomamlaka ya kufanya utafiti wenye lengo la uendelezaji wa dawa za asili, eneo ambalo kwa sasa linaumuhimu wa pekee katika upatikanaji wa dawa mpya. Vilevile ITM inajihusisha na utengenezaji wa dawa za asili. Mahitaji ya dawa za asili yameongezeka kiasi kwamba yanazidi uwezo wa taasisi wa kuyatengeneza. Hivyobasi, kutokana na kuongezeka kwa mahitaji haya, taasisi imeandaa mafunzo ya muda mfupi ya uendelezaji wa dawa za asili ambayo yatawahusisha wadau wautoaji wa huduma ya dawa za asili. Mafunzo haya yanalenga kuwawezesha wadau kutoa huduma za hali ya juu zinazokidhi vigezo vya kanuni zamsingi za afya katika uandaaji wa dawa za asili.

Taasisi inapokea maombi ya wadau watakaopenda kufanya mafunzo haya. Fomu za maombi ya kuujiunga na mafunzo zinapatikana katika wavuti ya chuo Kikuu cha Afya na Sayansi Shirikishi Muhimbili (MUHAS) kwa anwani ya www.muhas.ac.tz.



Mada kuu zitakuwa:

- Anatomy na Physiology
- Magonjwa
- Afya ya jamii na huduma ya kwanza
- Miiko na Maadili katika utoaji wa huduma ya dawa za asili
- Uandaaji wa dawa za asili
- Lishe
- Haki miliki
- Kilimo cha dawa za asili



Tarehe ya Kufanya Maombi:
22-05-2023 hadi 30-08-2023.

Mudana Tareheya Mafunzo:
18 hadi 22-09-2023.



Mahali: Chuo Kikuu cha Afya na Sayansi Shirikishi Muhimbili (MUHAS)

Muda: 02.30 asubuhi-10.30 jioni

Lugha za mafunzo: Kiswahili na Kiingereza

Ada ya Mafunzo: Tshs. 250,000/= kwa raia wa Tanzanians USD 250 kwa raia wa kigeni (chai na chakula cha mchana vitatolewa). Ada ilipwe **kupitia kumbukumbu namba (control number)** ambayo muombaji atategenezewa mara baada ya kujaza na kurejesha fomu hii. Malipo yafanyike kabla ya tarehe **30-08-2023**. Fedha za nje zitumwe kwa kutumia utaratibu wa swift Code. Muhimbili University of Health and Allied Sciences, NBC Samora Branch, Bank Account Number 012105003582, SWIFT NO. SAMORA BRANCH NLCBTZTXXXXX

Vyeti: Vyeti vya Ushiriki vitatolewa kwa mshiriki atakayehudhuria muda wote wa mafunzo.

Jinsi ya Kntuma Maombi:

Fomu iliyojazwa kikamilifu itumwe kwa: Mkurugenzi, Taasisiyadawa Asili, MUHAS, S.L.P65001, Dares Salaam, Tanzania itdm@muhas.ac.tz

Tuma Nakalakwa: einnocent415@gmail.com

Kwa mawasiliano zaidi

Jina: Prof Ester Innocent
Simu: +255 (0) 755450465
Barua pepe: einnocent415@gmail.com or einnocent@muhas.ac.tz

KWA MATUMIZI YA OFISI TUU



BANDIKA
PICHA
HAPA

**CHUO KIKUU CHA AFYA NA SAYANSI SHIRIKISHI MUHIMBILI
TAASISI YA DAWA ZA ASILI**

**FOMU YA MAOMBI YA KUJIUNGA NA MAFUNZO YA MUDA MFUPI YA
UENDELEZAJI DAWA ZA ASILI-NGAZI YA I**

Tafadhali soma kwa makini kisha jaza fomu hii kwa ufasaha. Mwisho wa kurudisha fomu na kulipia ni tarehe **30-08-2023**. Mafunzo yatafanyika tarehe **18 hadi 22-09-2023**.

1.0 MAELEZO BINAFSI

1.1 JINA KAMILI:.....

1.2 JINSIA: MME [] MKE []

1.3 TAREHE ULIOZALIWA:.....

1.4 MAHALI ULIPOZALIWA:

Nchi.....Mkoa.....Wilaya.....

1.5 MAHALI UNAPOISHI

Nchi.....Mkoa.....Wilaya.....

1.6 KABILA:.....

1.7 DINI:.....

1.8 NDOA (Weka alama kwenye jibu sahihi)

a. Nimeoa/nimeolewa

b. Sijaoa/sijaolewa

1.9 ANUANI:.....

.....

.....

.....

1.10 NAMBA YA SIMU:.....

2.0 ELIMU

KIWANGO CHA ELIMU	MWAKA ULIPOHITIMU	JINA LA MAHALI ULIPOHITIMU
DARASA LA SABA		
KIDATO CHA NNE		
CHETI		
DIPLOMA		
SHAHADA		

3.0 KAZI UNAYOFANYA: (Weka alama kwenye jibu sahihi)

- a. Kutoa huduma ya dawa/tiba asili
- b. Kutoa huduma ya dawa/tiba za asili na kazi nyingine
- c. Kazi nyingine

4.0 GHARAMA ZA MAFUNZO:

4.1 JE GHARAMA ZA MAFUNZO ZITALIPIWA NA NANI? (Weka alama kwenye jibu sahihi)

- a. Binafsi
- b. Ndugu
- c. Mfadhili

NB:

Gharama ya mafunzo ni **Tshs. 250,000/=** kwa raia wa Tanzania na **Dola 250 (USD)** kwa raia wa kigeni (chai na chakula cha mchana vitatolewa). Ada ilipwe **kupitia kumbukumbu namba (control number)** ambayo muombaji atatengenezewa mara baada ya kujaza na kurejesha fomu

hii. Malipo yafanyike kabla ya tarehe **30-08-2023**. Fedha za nje zitumwe kwa kutumia utaratibu wa swifti Code. Muhimbili University of Health and Allied Sciences, NBC Samora Branch, **Bank Account Number 012105003582**, SWIFT NO. SAMORA BRANCH NLCBTZTXXXXX

5.0 UTHIBITISHO

MIMI.....NATHIBITISHA KUWA MAELEZO NILIYOTOA
HAPO JUU KUWA NI SAHIHI.

SAHIHI YA MWOMBAJI:.....TAREHE:.....

KWA MATUMIZI YA OFISI TUU

FOMU HII YA MAOMBI IMEPOKELEWA KATIKA TAASISI YA DAWA ASILIA.

JINA LA MPOKEAJI.....SAHIHI.....TAREHE.....

UAMUZI WA TAASISI:.....