



Mafunzo ya Muda Mfupi ya Uendelezaji wa Dawa za Asili

Taasisi ya Dawa Asili ya Muhimbili (ITM) inayo mamlaka ya kufanya utafiti wenye lengo la uendelezaji wa dawa za asili, eneo ambalo kwa sasa lina umuhimu wa pekee katika upatikana 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. Hivyo basi, kutokana na kuongezeka kwa mahitaji haya, taasisi imeandaa mafunzo ya muda mfupi ya uendelezaji wa dawa za asili ambayo yatawahusisha wadau wa utoaji wa huduma ya dawa za asili. Mafunzo haya yanalenga kuwawezesha wadau kutoa huduma za hali ya juu zinazokidhi vigezo vya kanuni za msingi 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 ni:

- 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:

Tarehe 29 Juni mpaka 28 Septemba, 2021

Muda na Tarehe ya Mafunzo:

Siku tano (Siku nzima), Tarehe 25 mpaka 29 Octoba, 2021



Mahali: Chuo Kikuu cha Afya na Sayansi Shirikishi Muhimbili

Muda: 02.30 asubuhi-10.30 jioni

Lugha za mafunzo: Kiingereza na Kiswahili

Ada ya Mafunzo: Tshs. 350,000/= kwa raia wa Tanzania na USD 300 kwa raia wa kigeni (chai na chakula cha mchana vitatolewa). Ada ilipwe **NMB tawi la Muhimbili**, Akaunti namba **2091100002** kabla ya tarehe 28 Septemba, 2021. Fedha za nje zitumwe kwa kutumia utaribu wa swifti Code. Muhimbili University of Health and Allied Sciences, NBC Samora Branch, Bank Account Number 012105003582, SWIFT NO. SAMORA BRANCH NLCBTZTXXXX

Malazi: Taasisi haitoi malazi, lakini inaweza kufanya utaribu wa namna ya kupata malazi ikiwa mshiriki atatoa taarifa mapema.

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

Jinsi ya Kutuma Maombi:

Fomu iliyojazwa kikamilifu itumwe kwa:

Mkurugenzi,

Taasisi ya dawa Asili, MUHAS

S.L.P 65001

Dar es Salaam, Tanzania

ditm@muhas.ac.tz

Tuma Nakala kwa: paxmasimba@gmail.com

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

Tafadhali soma kwa makini kisha jaza fomu hii kwa ufasaha. Mwisho wa kurudisha fomu na kulipia ni tarehe **28th SEPTEMBER 2021**. Mafunzo yatafanyika tarehe **25-29 OCTOBER, 2021**.

1.0 MAELEZO BINAFSI

1.1 JINA KAMILI:.....

1.2 JINSIA: MME [] MKE []

1.3 TAREHE ULIYOZALIWA:.....

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)

- Kutoa huduma ya dawa/tiba asili
- Kutoa huduma ya dawa/tiba za asili na kazi nyingine
- Kazi nyingine

4.0 GHARAMA ZA MAFUNZO:

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

- Binafsi
- Ndugu
- Mfadhili

NB:

Gharama ya mafunzo ni **Tshs. 350,000/=** kwa raia wa Tanzania na **Dola 300 (USD)** kwa raia wa kigeni (chai na chakula cha mchana vitatolewa). Ada ilipwe **NMB tawi la Muhimbili, Akaunti namba 2091100002** kabla ya tarehe **28, SEPTEMBER 2021**. Jina la akaunti ni Muhimbili University of Health and Allied Sciences. 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:.....