THE CATHOLIC DIOCESE OF MBULU

BISHOP NICODEMUS HHANDO COLLEGE OF HEALTH SCIENCES

Bishop Nicodemus Hhando College of Health Sciences,
P.O. Box 260, Babati – Manyara
Cell: 0752774573, 0687241817
Email: bashnethealthcollege@gmail.com
Website: www.bnhchs.ac.tz

Chuo cha Sayansi za afya Cha Askofu Nichodemus Hhando,
S.L.P 260, Babati – Manyara
Simu: 0752774573, 0687241817
Barua pepe: bashnethealthcollege@gmail.com
Tovuti: www.bnhchs.ac.tz

MALIPO YA ADA NA MICHANGO KWA MWAKA WA MASOMO 2024/2025

Mwongozo wa kulipa ada na michango mingine unatolewa kila mwaka.

S/N	ITEM	1st YEAR	2nd YEAR	3rd YEAR
1	Tuition fee	1,230,000	1,230,000	1,230,000
2	Internal examination fee	100,000	100,000	100,000
3	Student identity card	10,000	0	0
4	Caution money	50,000	50,000	50,000
5	Medical Capitation*	50,500	50,500	50,500
6	Renovation and maintenance	200,000	200,000	200,000
7	Registration fee	30,000	0	0
8	Quality Assurance	15,000	15,000	15,000
9	Diocese/ CSSC	50,000	50,000	50,000
10	External examinations fee	150,000	150,000	150,000
11	Procedure book	30,000	30,000	30,000
12	Graduation	10,000	10,000	50,000
13	Student union	10,000	10,000	10,000
14	Field work supervision	0	40,000	40,000
	TOTAL	**1,935,500**	**1,935,500**	**1,975,500**

**Malipo haya ni kwa wale ambao hawana bima ya afya*

Kwa wanafunzi wanaojiunga na chuo chetu wakiwa mwaka wa pili au wa tatu watatakiwakulipia Registration fee na Student identity card na hivyo kufanya ongezeko la Tsh. 40,000/= tofauti na wenzao waliojiunga wakiwa mwaka wa kwanza. Wanafunzi wanaohamia watalipia hela ya kitambulisho [Student identity card] kama ongezeko.

Ada na michango hulipwa mara nne kwa mwaka wa masomo

(*Mzazi/Mlezi zingatia tarehe ya mwisho ya malipo kwa kila awamu*)

AWAMU	TAREHE YA MWISHO YA MALIPO		KIASI
Awamu ya kwanza	Wakati wa kusajiliwa muhula wa kwanza		800,000
Awamu ya pili	Tarehe 03 Januari		400,000
Awamu ya tatu	Kusajiliwa muhula wa pili (*Mwanzoni mwa muhula wa pili*)		400,000
Awamu ya nne	Tarehe 01 Juni	Mwaka wa kwanza	335,500
		Mwaka wa pili	335,500
		Mwaka wa tatu	375,500

Malipo yote yafanyike kwa njia ya benki na unapolipa tafadhali ANDIKA MAJINA KAMILI YA MWANAFUNZI AMBAYO PIA YAMETUMIKA KWENYE USAJILI.
Karatasi ya malipo (Bank slip) ifike ofisi ya mhasibu ndani ya mwezi mmoja tangu malipo yafanyike).
Jina la akaunti: **Bishop Hhando Health College**
Nambayaakaunti: **40710007896, NMB Bank.**

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

Matibabu; Kama huna kadi ya bima ya Afya, unatakiwa kulipa kiasi cha shilingi hamsini elfu na mia tano (**Tshs. 50,500=)** kwa ajili ya kupata bima ya Afya. Kama unayo kadi ya bima ya afya unatakiwa kuiwasilisha chuoni kwa ajili ya uthibitisho wa kadi yako.

Fedha kwa ajili ya Field work supervision ni Tshs 40,000/= kwa wanafunzi wa mwaka wa pili na mwaka wa tatu. Hizi fedha ni kwa ajili ya kuwalipia nauli na posho wasimamizi/walimu wakati wa kutembelea wanafunzi wakiwa mazoezi ya vitendo nje ya hospitali yetu ya Bashnet (Field work).

Ieleweke kuwa chuo hakitahusika na gharama za mwanafunzi kwenda mazoezi ya vitendo (Nauli yake na posho ya kuishi wakati wa fieldwork) pamoja na malipo yanayofanyika hospitali anayoenda.

FESTO D. CHIZA

MKUU WA CHUO

BISHOP NICODEMUS HHANDO COLLEGE OF HEALTH SCIENCES
PRINCIPAL
09 JUL 2024
P.O. BOX 260
BABATI

Form A.

MAKUBALIANO YA MALIPO

Fomu hii itajazwa na anayelipa ada /mdhamini

Jina la mwombaji

(*Mwanafunzi*)…………………………………………………………………

Kozi anayosoma

……………………………………………………………………………………

Mimi (Mzazi/Mlezi) ………………………………………………………………

ninakubaliana na chuo cha **Bishop Nicodemus Hhando** kuwa ninaweza kulipa gharama kama iliyoelekezwa kwenye jendwali ya maelekezo hapo juu. Pia nakubali kuchangia gharama shirikishi itakayojitokeza katikati ya kozi na kukubali maamuzi yoyote yatakayotolewa na bodi ya chuo kufuatia kushindwa gharama hizo.

Pia hakutakuwa na fedha zitakazorudishwa kama mwanafunzi ataacha masomo kwa sababu zake binafsi.

Jina kamili la mdhamini

……………………………………………………………………………

Sahihi ya mdhamini…………………

Anwani ya mdhamini

……………………………………………………………………………………

Namba ya simu …………………

Uhusiano na mwanafunzi

……………………………………………………………………………

Tarehe

……………………………………………………………………………………………

Muhuri (Kama upo)