

Số: 3297/TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 23 tháng 9 năm 2021

## THÔNG BÁO

### V/v dời ngày khai giảng và tiếp tục chiêu sinh lớp Đào tạo liên tục “CẮT BÈ CÙNG MẠC” – KHÓA 1

Căn cứ thông báo số 3146/TB-TĐHYKPNT ngày 09 tháng 9 năm 2021 chiêu sinh lớp “Cắt bè cùng mặc” - Khóa 1.

Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch thông báo về việc dời ngày khai giảng và tiếp tục chiêu sinh lớp Đào tạo liên tục “**Cắt bè cùng mặc**” – **Khóa 1**:

#### 1. Đối tượng chiêu sinh:

Bác sĩ có bằng cấp chuyên khoa Mắt: Chuyên khoa cấp 1, Chuyên khoa cấp 2, Cao học, Nội trú hoặc đang là học viên sau đại học.

#### 2. Thời gian đào tạo:

Thời gian học: 3 tháng (dự kiến khai giảng **ngày 19/10/2021**)

#### 3. Địa điểm học:

- Lý thuyết: Phòng Bộ môn Lâu 8 – TT đào tạo & chăm sóc mắt cộng đồng (611/2 Điện Biên Phủ, P.1, Q.3, TP.HCM).

- Thực hành lâm sàng:

- Phòng Wetlab 206 lầu 2 – khu A2 Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.
- Bệnh viện Mắt Sài Gòn (355 Ngô Gia Tự, Phường 3, Quận 10, TP.HCM)

#### 4. Học phí:

- Số tiền: 20.000.000 đồng/1 người/1 khóa (Hai mươi triệu đồng).
- Đóng học phí tại Quầy Thu phí (Ngân hàng OCB) – Tầng trệt - Khu A1, Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, Số 02 Dương Quang Trung, P. 12, Q. 10, TP.HCM.
- Hoặc chuyển khoản qua ngân hàng theo thông tin sau:
  - + Tên tài khoản: Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam (VietinBank) - Phòng giao dịch Thành Thái.
  - + Số tài khoản: 127.0000.83638
  - + Chủ tài khoản: Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

+ Nội dung chuyên khoản ghi rõ: **“HỌ TÊN HỌC VIÊN – CẮT BÈ CÙNG MẠC – KHÓA 1”** (Chú ý: nếu học viên nhờ người khác chuyển khoản vui lòng ghi nội dung chuyển khoản là **“Họ tên của học viên tham gia lớp học”**)

- Học viên giữ biên lai thu tiền thay thế cho thẻ vào lớp. Nhà trường không giải quyết, hoàn trả học phí sau khi đã đóng.

- **Hạn chót đóng tiền: 19/10/2021**

### **5. Hồ sơ đăng ký (Đóng tiền trước khi nộp hồ sơ)**

- Đơn đăng ký (theo mẫu đính kèm)

- 01 ảnh (3 x 4 cm), phía sau ảnh ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh.

- 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp bác sĩ đa khoa (có thị thực trong vòng 6 tháng).

- 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp Bác sĩ Chuyên khoa cấp 1, Chuyên khoa cấp 2, Nội trú, Cao học chuyên ngành Mắt (có thị thực trong vòng 6 tháng) hoặc Giấy xác nhận đang học sau đại học chuyên ngành Mắt.

- Bản sao biên lai đóng học phí.

### **6. Hồ sơ đăng ký nộp trực tiếp cho:**

Văn phòng Trung tâm Đào tạo - Trị liệu kỹ thuật cao - Khu B - Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, 461 Sư Vạn Hạnh, P.12, Q.10, TP.HCM.

Phụ trách hồ sơ lớp học: Cô Hương – 0902.271.721.

**Thời hạn nhận đăng ký:** Từ ngày ra thông báo đến hết ngày **19/10/2021**.

### **Ghi chú:**

- Không nhận hồ sơ qua đường bưu điện.

- Học viên tự túc ăn ở, đi lại trong quá trình học tập.

- Trường sẽ không hoàn trả hồ sơ và học phí sau khi lớp đã khai giảng.

Rất mong Ban Lãnh đạo các đơn vị chủ quản tạo điều kiện cho các cá nhân có nhu cầu tham gia lớp học này./.

### ***Nơi nhận:***

- Sở Y Tế TP.HCM, các tỉnh;
- Các BV Quận, Huyện TPHCM và các tỉnh;
- Các BVĐK khu vực TPHCM và các tỉnh;
- Lưu: VT, TTĐTTLKTC, TTĐTNLYT (H.10b).

**HIỆU TRƯỞNG**

**(đã ký)**

**PGS.TS.BS. Nguyễn Thanh Hiệp**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**Lớp Đào tạo liên tục “CẮT BÈ CỬNG MẠC” – KHÓA 1**

Kính gửi : Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

Họ và tên: ..... Giới tính: .....

Ngày, tháng, năm sinh:..... Nơi sinh:.....

E-mail: .....

Hiện đang công tác tại đơn vị: .....

Khoa/phòng: .....

Điện thoại cố định: ..... Điện thoại di động:.....

Địa chỉ liên hệ: .....

Tôi đăng ký theo học “**Cắt bè cứng mạc**” – **Khóa 1**, được tổ chức tại Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

....., ngày..... tháng..... năm 2021

**Người làm đơn**

*(Ký, ghi rõ họ và tên)*