

Số: 2528 /TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 22 tháng 6 năm 2021

## THÔNG BÁO

### V/v dời ngày khai giảng và tiếp tục chiêu sinh lớp Đào tạo liên tục “CẮT DỊCH KÍNH CƠ BẢN” - KHÓA 1

Căn cứ thông báo số 2483/TB-TĐHYKPNT ngày 15 tháng 6 năm 2021 chiêu sinh lớp “Cắt dịch kính cơ bản” 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 dịch kính cơ bản” - Khóa 1:

#### 1. Đối tượng chiêu sinh:

Đã tốt nghiệp Bác sĩ Chuyên khoa cấp I Mắt, Bác sĩ Chuyên khoa cấp II Mắt, Cao học Mắt, Nội trú Mắt hoặc đang là học viên Bác sĩ Chuyên khoa cấp I Mắt, Bác sĩ Chuyên khoa cấp II Mắt, Cao học Mắt, Nội trú Mắt. Học viên sau đại học, bác sĩ các chuyên khoa khác có nhu cầu đào tạo.

#### 2. Thời gian đào tạo:

- Dự kiến khai giảng ngày 21/7/2021.

- Thời gian học: 3 tháng.

#### 3. Địa điểm học:

Lý thuyết và Thực hành lâm sàng: Bệnh viện Đa khoa Mắt Sài Gòn (473 Cách Mạng Tháng Tám, P.13, Q.10, TP. Hồ Chí Minh).

#### 4. Học phí:

- Số tiền: 50.000.000 đồng/1 người/1 khóa (Năm mươi triệu đồng).

- Đóng học phí 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 chuyển khoản ghi rõ: “**HỌ TÊN HỌC VIÊN – CẮT DỊCH KÍNH CƠ BẢN - 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: 16/7/2021.

### 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 06 tháng tính đến thời điểm nộp hồ sơ).
- 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 06 tháng tính đến thời điểm nộp hồ sơ đối với bác sĩ chuyên ngành Mắt).
- Giấy xác nhận đang học Sau đại học (đối với học viên Sau Đại học).
- Giấy giới thiệu của cơ quan (nếu có).
- 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: 0902271721 (Cô Hương).

**Thời hạn nhận đăng ký:** Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 16/7/2021.

#### 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 (H10).

**KT. HIỆU TRƯỞNG  
PHÓ HIỆU TRƯỞNG PHỤ TRÁCH**



**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 DỊCH KÍNH CƠ BẢN” - 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 dịch kính cơ bản**” – 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)