

Số: 2529 /TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 24 tháng 6 năm 2020

THÔNG BÁO CHIÊU SINH

Lớp “Thực hành nghiên cứu lâm sàng tốt và đạo đức trong nghiên cứu Y Sinh Học”

Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch thông báo chiêu sinh lớp “**Thực hành nghiên cứu lâm sàng tốt và đạo đức trong nghiên cứu Y Sinh Học**”.

1. Đối tượng tham dự:

Học viên các lớp Sau Đại Học.

2. Thành phần giảng viên:

Cục Khoa Học Công Nghệ & Đào Tạo – Bộ Y Tế.

3. Thời gian và địa điểm tổ chức:

- Thời gian: 14g00 – 17g00 Thứ Sáu, ngày 10/07/2020 và từ 8g00 – 16g00 thứ Bảy 11/07/2020.

- Địa điểm: Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, số 2 Dương Quang Trung, P. 12, Q. 10, TPHCM.

4. Hồ sơ đăng ký gồm:

- Phiếu đăng ký theo mẫu.
- Bản sao biên nhận đóng tiền.

• Lưu ý:

- Đóng học phí trước khi nộp hồ sơ.
- Sau khi đóng học phí, vui lòng nộp hồ sơ đăng ký tại:

Phòng Nghiên cứu Khoa Học – Lầu 6 – Khu C – Trường Đại Học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch, số 1 Dương Quang Trung - P.12- Q.10- Tp.HCM.

Điện thoại: 08 38668010 – Di động: 0913747107.

Thời hạn nhận đăng ký: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 6/7/2020.

5. Học phí:

- 2,500,000đ/học viên (Hai triệu năm trăm ngàn đồng).
- Đóng học phí tại Quầy thu học phí – Tầng trệt – Khu A1, Trường Đại học Y Khoa PNT, số 2 Dương Quang Trung, P. 12, Q. 10, TPHCM.

Noi nhận:

- Đối tượng tham dự như trên,
- Lưu: P.HCQT, NCKH, D.(4).



GGS. TS. Ngô Minh Xuân

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN ĐĂNG KÝ

**Lớp “Thực hành nghiên cứu lâm sàng tốt và đạo đức trong
Nghiên cứu Y Sinh Học”**

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

Họ và tên: Giới tính:

Ngày sinh:..... Nơi sinh:.....

E-mail:

Hiện đang công tác tại đơn vị:.....

Địa chỉ cơ quan:.....

Điện thoại cố định: Điện thoại di động:

Địa chỉ liên hệ:

Nay tôi đăng ký theo học Lớp “**Thực hành nghiên cứu lâm sàng tốt và đạo
đức trong Nghiên cứu Y Sinh Học**”, được tổ chức tại Trường Đại học Y khoa
Phạm Ngọc Thạch.

(Vui lòng ghi thông tin đầy đủ và chính xác để tiện cho việc nhận tài liệu và việc cấp giấy
chứng nhận).

....., ngày tháng năm 2020

Người làm đơn

(Ký, ghi rõ họ và tên)