

## THÔNG BÁO

### Chiêu sinh lớp Đào tạo liên tục “Kỹ thuật vi phẫu trong nhãn khoa” năm 2021

Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch thông báo chiêu sinh lớp Đào tạo liên tục “Kỹ thuật vi phẫu trong nhãn khoa” năm 2021:

#### 1. Đối tượng chiêu sinh:

Đang học Bác sĩ Chuyên khoa Định hướng Mắt, Bác sĩ Chuyên khoa cấp I, Cao học, Nội trú Mắt, Bác sĩ Chuyên khoa cấp 2 Mắt.

#### 2. Thời gian đào tạo:

- Từ ngày 26/03/2021. Thời gian học 12 tuần.
- 08 tiết/ngày\* 05 ngày/tuần.

#### 3. Địa điểm học:

- Phòng Bộ môn Lâu 8 – Trung tâm Đào tạo & Chăm sóc Mắt Cộng đồng – 611/2 Điện Biên Phủ, P. 1, Q. 3, TP HCM.
- Phòng Wetlab – Lâu 2 – Khu A2 – Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch – Số 2 Dương Quang Trung, P. 12, Q. 10, TP HCM.

#### 4. Học phí:

- Số tiền: 7.000.000đ/học viên/khóa (Bảy triệu đồng).
- Đóng học phí tại Quầy Thu phí – Tầng trệt - Khu A1, Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, 2 Dương Quang Trung, P. 12, Q. 10, TP.HCM (học viên tự túc chi phí ăn ở, đi lại).
- 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: 23/03/2021**

#### 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.
- 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp Bác sĩ Chuyên khoa Định hướng Mắt, Bác sĩ chuyên khoa cấp 1, Chuyên khoa cấp 2, Nội trú, Cao học chuyên ngành Mắt (có thị thực).
- Giấy xác nhận đang học sau đại học (đối với học viên Sau Đại học chuyên ngành Mắt).
- Bản sao biên lai đóng học phí

**Hồ sơ đăng ký nộp trực tiếp cho:**

Trung tâm Đào tạo Nhân lực Y tế - Lầu 2 - Khu A1 - Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, 2 Dương Quang Trung, P.12, Q.10, TP.HCM.

Điện thoại: 08 38 683 007, Di động: 0909123091 – 0906969107

Thư ký BM: Đỗ Thị Cúc - 0973516234

**Thời hạn nhận đăng ký:** Từ ngày ra thông báo đến hết ngày **23/03/2021**.

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. /s/

**Nơi nhận:**

- Sở Y Tế TP.HCM;
- Các BV Quận, Huyện TPHCM;
- Các BVĐK khu vực TPHCM;
- Lưu: VT, TTĐT/NLYT, P.50. }

**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 “Kỹ thuật vi phẫu trong nhãn khoa” năm 2021**

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 **Lớp Đào tạo liên tục “Kỹ thuật vi phẫu trong nhãn khoa” năm 2021**, 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)*