

Số: 1355/TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 31 tháng 3 năm 2021

THÔNG BÁO CHIÊU SINH

Lớp Đào tạo liên tục “Kiểm soát nhiễm khuẩn chuyên đề giám sát”

Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch thông báo chiêu sinh lớp Đào tạo liên tục “Kiểm soát nhiễm khuẩn chuyên đề giám sát” như sau:

1. Đối tượng chiêu sinh:

Bác sĩ, Kỹ thuật viên, Điều dưỡng hoặc các nhân viên y tế đang làm việc tại Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn. Ngưng nhận hồ sơ khi chiêu sinh đủ học viên (60 HV).

2. Thời gian đào tạo:

Ngày khai giảng: từ ngày 19/04/2021 đến ngày 09/07/2021

3. Địa điểm học:

- Lý thuyết: Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch, Số 2 Dương Quang Trung P.12, Q.10, Tp.HCM (*phòng học cụ thể sẽ thông báo cho học viên trước ngày khai giảng*).

- Thực hành: Bệnh viện Chợ Rẫy, Bệnh viện Nhi Đồng 1.

4. Học phí:

- Số tiền: 7.500.000đ/học viên (Bảy triệu năm trăm ngàn đồng).

- Đóng học phí tham dự tại Quầy thu phí - Tầng trệt - Khu A1, Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, Số 2 Dương Quang Trung, P. 12, Q. 10, TP.HCM (học viên tự túc chi phí ăn ở, đi lại)

- Hoặc chuyển khoản vào tài khoản của Ngân hàng Phương Đông (OCB bank) :

• Tên tài khoản: Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

• Số tài khoản: 003.910.000.682.000.1

• Tại OCB chi nhánh: OCB - CN Chợ lớn – PGD Sài Gòn

- 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 (học viên tự túc chi phí ăn ở, đi lại).

5. Hồ sơ đăng ký (đóng tiền trước khi nộp hồ sơ):

- Đơn đăng ký theo mẫu đính kèm;
- 01 ảnh (3 x 4), phía sau ảnh ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh;
- 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp đại học (có thị thực);
- Giấy giới thiệu đi học của cơ quan (nếu có)
- Biên lai bản sao 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, số 2 Dương Quang Trung, P.12, Q.10, Tp.HCM.
- Điện thoại: 08.38.683.007 - Số nội bộ: 156; Email: ttdtnhanlucyte@pnt.edu.vn
- Di động: 0909.123.091 (Cô Phương) – 0906.969.107 (Cô Hà)

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 BV Quận, Huyện Tp, HCM;
- Các BVĐK khu vực Tp, HCM;
- Lưu: VT, TTĐT/NLYT, P.10.

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

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**

..... được tổ chức tại Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

....., ngày..... tháng..... năm 20

Người làm đơn

(Ký, ghi rõ họ và tên)