

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA
PHẠM NGỌC THẠCH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 746 /TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 01 tháng 3 năm 2023

THÔNG BÁO

Về việc dời khai giảng và tiếp tục chiêu sinh lớp đào tạo liên tục “Phục hồi chức năng” - Khóa 1

Căn cứ Thông báo chiêu sinh số 5883/TBTĐHYKPNT ngày 31 tháng 8 năm 2022 của Hiệu trưởng về việc chiêu sinh lớp đào tạo liên tục “Phục hồi chức năng” – 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 “Phục hồi chức năng” – Khóa 1:

1. Mục tiêu khóa học:

Sau khi học xong khóa học này, học viên có khả năng:

- Khám và lượng giá các vấn đề Phục hồi chức năng một cách thành thạo;
- Phát triển được chương trình can thiệp Phục hồi chức năng cho từng cá nhân hiệu quả;
- Quyết định can thiệp Phục hồi chức năng dựa vào bằng chứng;
- Thực hiện được các kỹ thuật cơ bản và nâng cao liên quan Phục hồi chức năng trên từng bệnh nhân/ khách hàng.

2. Đối tượng chiêu sinh:

Học viên đã tốt nghiệp ngành Y trình độ đại học trở lên gồm bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên,

3. Thời gian đào tạo:

- Dự kiến khai giảng: 13/5/2023 hoặc sau khi đủ số lượng học viên.
- Thời gian học: 06 tháng.

4. Địa điểm học:

- Lý thuyết: trực tuyến qua Microsoft Team và trực tiếp tại giảng đường Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch (số 02 Dương Quang Trung, Phường 12, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh).

- Thực hành lâm sàng tại:

- + Cơ sở học viên đang công tác;
- + Bệnh viện Quân Y 175 (Số 786 Nguyễn Kiệm, Phường 3, Quận Gò Vấp, Thành phố Hồ Chí Minh).

5. Học phí:

- Số tiền: 25.000.000 đồng/1 người/1 khóa (Hai mươi lăm 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, Phường 12, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh.
- Hoặc chuyển khoản qua ngân hàng theo thông tin sau:



+ Tên tài khoản: Ngân hàng Thương mại cổ phần Công thương Việt Nam (VietinBank) – Chi nhánh Thành phố Hồ Chí Minh.

+ 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 – PHỤC HỒI CHỨC NĂNG – 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: 10/5/2023**

6. Hồ sơ đăng ký (Đóng tiền trước khi nộp hồ sơ)

- Đơn đăng ký (theo mẫu đính kèm).

- 02 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 đại học (có thị thực).

- Bản sao biên lai đóng học phí.

7. Hồ sơ đăng ký nộp trực tiếp cho:

Phòng khám chuyên khoa Phục hồi chức năng (Phòng số 1-2) thuộc Trung tâm Đào tạo – Trị liệu kỹ thuật cao – Khu B – Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, số 461 Sư Vạn Hạnh, Phường 12, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh.

Phụ trách hồ sơ lớp học:

+ Cử nhân Nguyễn Ngọc Ái Liên (0784757041);

+ Cử nhân Trần Thanh Thủy (0398074477).

Thời hạn nhận đăng ký: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày **10/5/2023**.

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.

Đề nghị Ban lãnh đạo các đơn vị chủ quản tạo điều kiện cho các cá nhân có nhu cầu tham gia lớp học này.

Thông báo này thay thế Thông báo số 5883/TB – TĐHYKPNT ngày 31 tháng 8 năm 2022.

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, TTĐTNLYT, TTĐTTLKTC (XH_05).



PGS.TS.BS. Huỳnh Nguyễn Khánh Trang

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN ĐĂNG KÝ
Lớp đào tạo liên tục “Phục hồi chức năng” – 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 “**Phục hồi chức năng**” – Khóa 1, 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)