

Số: 3464 /TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 27 tháng 11 năm 2024

THÔNG BÁO

Chiêu sinh Hội thảo

“Xoa bóp cho trẻ sơ sinh và nhận biết các mẫu vận động bất thường ở trẻ”

Căn cứ Kế hoạch số 3463 /KH-TĐHYKPNT ngày 27 tháng 11 năm 2024 của Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch về việc tổ chức Hội thảo “Xoa bóp cho trẻ sơ sinh và nhận biết các mẫu vận động bất thường ở trẻ”.

Nhằm đáp ứng nhu cầu cập nhật kiến thức liên tục cho các đối tượng có nhu cầu, Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch tổ chức chiêu sinh lớp đào tạo liên tục **“Xoa bóp cho trẻ sơ sinh và nhận biết các mẫu vận động bất thường ở trẻ”**:

1. Mục tiêu khóa học:

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

- Trình bày đại cương về xoa bóp ở trẻ.
- Trình bày về sự phát triển của trẻ và nhận biết các mẫu vận động bất thường ở trẻ.
- Thực hành thành thạo các thủ thuật xoa bóp cơ bản cho trẻ.

2. Đối tượng chiêu sinh:

Các đối tượng có nhu cầu tìm hiểu thêm về chương trình.

3. Thời gian tổ chức:

- Dự kiến tổ chức ngày 15/02/2025.

4. Địa điểm học:

Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch (02 Dương Quang Trung, Phường 12, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh).

5. Chương trình chi tiết

Thời gian	CHỦ ĐỀ	BÁO CÁO VIÊN
08:00 – 09:00	- Khai mạc. - Đại cương về xoa bóp trẻ em. - Sự phát triển về vận động của trẻ em	TS. Đào Thị Hiệp/ ThS. Nguyễn Hoàng Linh/ ThS. BS. Hoàng Thị Diệu Nguyễn/CN.Nguyễn Ngọc Ái Liên



09:00-10:00	- Trình bày về sự phát triển của trẻ - Nhận biết các mẫu vận động bất thường ở trẻ.	CN. Dương Thị Diệu Huyền/CN. Trần Thanh Thủy
10:00 – 12:00	- Các kỹ thuật xoa bóp ở trẻ và thực hành.	ThS. Lê Thị Khánh Nam/CN. Phan Thị Tuyết Sương

6. Học phí:

- Số tiền:

+ 300.000 đồng/học viên (tham dự không cấp CME).

+ 600.000 đồng/học viên (tham dự cấp CME).

- Chuyển khoản qua ngân hàng theo thông tin sau:

+ Tên tài khoản: Ngân hàng TMCP 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 – “Xoa bóp cho trẻ sơ sinh và nhận biết các mẫu vận động bất thường ở trẻ”** (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 hội thảo”**).

- 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 sau khi đóng tiền vui lòng liên hệ cử nhân phụ trách hồ sơ để được hỗ trợ tham gia vào group hội thảo.**

- **Hạn chót đóng tiền: 15/02/2025.**

7. 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.

- Bản sao biên lai đóng học phí.

8. Hồ sơ đăng ký nộp trực tiếp cho:

PKCK 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: CN. Nguyễn Ngọc Ái Liên (0784757041), CN. Trần Thanh Thủy (0398074477).

Thời hạn nhận đăng ký: Từ ngày ra thông báo đến ngày 15/02/2025.

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 hội thảo đã tổ chức.

Rất mong Ban lãnh đạo các đơn vị chủ quản tạo điều kiện cho các cá nhân có nhu cầu tham gia hội thảo 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, TTĐTNLYT, TTĐTTLKTC (TT_50b).

**TL. HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG TRUNG TÂM
ĐÀO TẠO NHÂN LỰC Y TẾ**



PGS.TS.BS. Huỳnh Nguyễn Khánh Trang



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

ĐƠN ĐĂNG KÝ
Hội thảo “Xoa bóp cho trẻ sơ sinh và nhận biết các mẫu vận động bất thường ở trẻ”

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 tham dự hội thảo “**Xoa bóp cho trẻ sơ sinh và nhận biết các mẫu vận động bất thường ở trẻ**”, được tổ chức tại Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

....., ngày..... tháng... năm 202

Người làm đơn
(Ký, ghi rõ họ và tên)