

ỦY BAN NHÂN DÂN TP HCM
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA

PHẠM NGỌC THẠCH

Số: 3193 /TB-TĐHYKPNT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 13 tháng 9 năm 2017

THÔNG BÁO

Chiêu sinh lớp Đào tạo liên tục “Phẫu thuật thay khớp” – Khóa 1 năm 2017

Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch thông báo chiêu sinh lớp Đào tạo liên tục “Phẫu thuật thay khớp” – Khóa 1 năm 2017:

1. Đối tượng chiêu sinh:

Bác sĩ công tác trong chuyên ngành Chấn thương Chỉnh hình (có bằng Chuyên khoa cấp 1 chuyên ngành Chấn thương Chỉnh hình hoặc Chứng chỉ hành nghề Chấn thương Chỉnh hình).

2. Thời gian đào tạo:

- 09 tuần: từ ngày 25/09/2017 đến ngày 24/11/2017
- Lý thuyết: 2 buổi/tuần
- Thực hành: 5 buổi/tuần

3. Địa điểm học:

- Bệnh viện Chấn thương Chỉnh hình TP HCM
- Địa chỉ: 929 Trần Hưng Đạo, P. 1, Q. 5, TP HCM.

4. Học phí:

- 10.000.000đ/học viên/khóa (đóng ngay khi nộp hồ sơ)
- Đóng học phí tại Quầy Thu phí – Tầng trệt khu A1, Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, 86/2 Thành Thái, 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: 21/09/2017.**

5. Hồ sơ đăng ký (Đóng học phí trước khi nộp hồ sơ):

- Đơn đăng ký (theo mẫu đính kèm)

- 01 bản sao (có công chứng) văn bằng tốt nghiệp Bác sĩ Chuyên khoa cấp 1 chuyên ngành Chấn thương Chính hình hoặc Chứng chỉ hành nghề Chấn thương Chính hình.

- Bản sao biên lai đóng học phí

Hồ sơ đăng ký nộp trực tiếp cho:

Phòng Đào tạo Liên tục (phòng 2.8, lầu 2, khu A1) - Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, 86/2 Thành Thái, P.12, Q.10, TP.HCM.

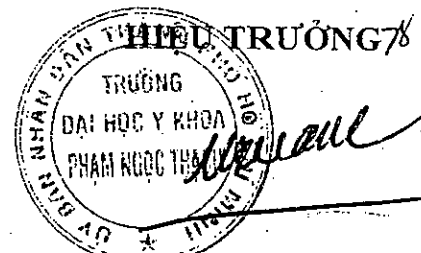
Điện thoại: 08 38 683 007, Di động: 0909 123 091

Thời hạn nhận đăng ký: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 21/09/2017.

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. *f.ay*

Nơi nhận: ✓

- Các BV Quận, Huyện TPHCM;
- Các BVĐK khu vực TPHCM;
- Lưu: VT, ĐTLT, P.50.



PGS. TS. Ngô Minh Xuân

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN ĐĂNG KÝ

Lớp Đào tạo liên tục “Phẫu thuật thay khớp” – Khóa 1 năm 2017

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

Họ và tên: Giới tính:

Ngày, tháng, năm sinh:..... Nơi sinh:.....

Số CMND:

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 “Phẫu thuật thay khớp” – Khóa 1 năm 2017**, được tổ chức tại Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

....., ngày..... tháng... .. năm 2017

Người làm đơn

(Ký, ghi rõ họ và tên)