

Số: 1040 /TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 03 tháng 03 năm 2021

THÔNG BÁO

V/v điều chỉnh học phí và tiếp tục chiêu sinh lớp “Cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng LASER YAG” – khóa 1

Căn cứ thông báo số 941/TB-TĐHYKPNT ngày 25 tháng 02 năm 2021 chiêu sinh lớp Đào tạo liên tục “Cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng Laser Yag” – khóa 1.

Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch thông báo điều chỉnh học phí và tiếp tục chiêu sinh lớp “Cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng Laser Yag” – khóa 1:

1. Đối tượng chiêu sinh:

Bác sĩ có bằng cấp chuyên khoa Mắt (Chuyên khoa định hướng, Chuyên khoa cấp 1, Cao học, Nội trú).

2. Thời gian đào tạo:

- Dự kiến khai giảng ngày 17/3/2021.

- Thời gian học: 480 tiết (08 tiết/ngày* 05 ngày/tuần* 12 tuần)

3. Địa điểm học:

- Lý thuyết: Phòng Bộ môn Lâu 8 – TT đào tạo & chăm sóc mắt cộng đồng (611/2 Điện Biên Phủ, P.1, Q.3, TP.HCM).

- Thực hành lâm sàng: Bệnh viện Mắt Sài Gòn (355 Ngô Gia Tự, Q.10, TP.HCM).

4. Học phí:

- Số tiền: 15.000.000 đồng/1 người/1 khóa (Mười lăm triệu đồng).

- Đóng học phí qua ngân hàng theo thông tin sau:

+ Tên tài khoản: Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam (VietinBank) - Phòng giao dịch Thành Thái.

+ 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 – CẮT MỔNG MẮT CHU BIÊN VÀ ĐIỀU TRỊ ĐỤC BAO SAU THỂ THỦY TINH BẰNG LASER YAG – 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: 15/03/2021**

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 (có thị thực).
- 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp Bác sĩ chuyên khoa cấp 1, Chuyên khoa cấp 2, Nội trú, Cao học chuyên ngành Mắt (có thị thực).
- Giấy giới thiệu của cơ quan (nếu có).
- Bản sao biên lai đóng học phí.

6. Hồ sơ đăng ký nộp trực tiếp cho:

Văn phòng Trung tâm Đào tạo - Trị liệu Kỹ thuật cao - Khu B - Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, 461 Sư Vạn Hạnh, P.12, Q.10, TP.HCM.

Di động: 0902271721 (CN. Hương).

Phụ trách hồ sơ lớp học: CN. Yến – 0977704895.

Thời hạn nhận đăng ký: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày **15/03/2021**.

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.

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, TTĐT/NLYT, ĐVTC

HIỆU TRƯỞNG

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 “CẮT MÓNG MẮT CHU BIÊN VÀ ĐIỀU TRỊ ĐỤC BAO SAU THỂ THỦY TINH BẰNG LASER YAG” – 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 “**Cắt móng mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng Laser Yag**” – khóa 1, 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)