

Số: ..817...../TB-BVDLTW

Hà Nội, ngày 07 tháng 9 năm 2017

**THÔNG BÁO TUYỂN SINH
LỚP ỨNG DỤNG LASER TRONG CHUYÊN NGÀNH DA LIỄU
KHÓA 8**

Kính gửi:.....

- Căn cứ Quyết định số 1746/QĐ-BYT ngày 10/5/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Quy chế tổ chức và hoạt động của Bệnh viện Da liễu Trung Ương;

- Căn cứ Thông tư số 22/2013/TT-BYT ngày 09/8/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướng dẫn việc đào tạo liên tục cho cán bộ ngành Y tế;

- Căn cứ quyết định số 258/QĐ-K2ĐT ngày 30/12/2014 của Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo về việc cấp mã cơ sở đào tạo liên tục cho Bệnh viện Da liễu Trung ương;

Bệnh viện Da liễu Trung ương thông báo tuyển sinh lớp đào tạo “Ứng dụng Laser trong chuyên ngành Da liễu” khóa 7 như sau:.

1. Hình thức đào tạo: Tập trung. Học viên tốt nghiệp được cấp chứng chỉ:

Ứng dụng Laser trong chuyên ngành Da liễu.

2. Đối tượng: Bác sĩ tốt nghiệp các trường Đại học Y Dược trên cả nước.

3. Thời gian đào tạo: 12 tuần.

4. Chương trình đào tạo: Như file đính kèm

5. Cơ sở học và thực hành:

- Lý thuyết và thực hành: Bệnh viện Da liễu Trung ương.

6. Hồ sơ đăng kí gồm:

- 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp Đại học Y (có công chứng).

- 01 đơn xin dự tuyển (theo mẫu)

- 01 giấy giới thiệu hoặc quyết định cử đi học nơi đang công tác

- 01 sơ yếu lí lịch có chứng nhận của cơ quan (nếu trong biên chế Nhà nước) hoặc cơ quan hành chính nơi cư trú (có thời gian 6 tháng trở lại đây).

- 01 bản sao giấy khai sinh (có công chứng)

- 02 ảnh 4 x 6 và 02 ảnh 3 x 4 (ghi rõ họ tên, ngày sinh phía sau ảnh).



- 02 ảnh 4 x 6 và 02 ảnh 3 x 4 (ảnh thẻ).
ảnh).

- 01 bản photo chứng minh nhân dân

7. Thời gian nhận hồ sơ và học phí: Từ ngày ra thông báo tuyển sinh đến ngày 15/11/2017.

- Tại Phòng Đào tạo thuộc Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyển tầng 10 phòng 1002 tòa nhà Kỹ thuật cao.

- Bệnh viện Da liễu Trung ương - Số 15A, Phương Mai, quận Đống Đa, Hà Nội.

- Liên hệ: ⁰²⁴³8521181, hoặc CN. Đỗ Thị Thu Thủy, ĐT : 0984.663.538 ; Email: thuydltu1612@gmail.com.





8. Học phí toàn khóa: 20.000.000 đồng (Bằng chữ: Hai mươi triệu đồng chẵn). Học phí không bao gồm các khoản chi mua sách, tài liệu học tập, áo thực tập tại Bệnh viện. Học viên tự túc ăn, ở và phương tiện đi lại.

9. Khai giảng: Dự kiến ngày 04/12/2017.

• Chi tiết xem tại : Website www.dalieu.vn; mục Thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, ĐT



GIÁM ĐỐC


Nguyễn Văn Thường

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN XIN DỰ TUYỂN

LỚP:.....

Kính gửi: Phòng Đào tạo – Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyển
bệnh viện Da liễu Trung ương

1. Họ và tên: Nam (nữ).....
2. Ngày, tháng, năm sinh (ghi rõ theo bằng tốt nghiệp):
3. Nơi sinh (theo địa dư mới):.....
4. Nguyên quán:
5. Nơi thường trú:
6. Dân tộc: Quốc tịch:
7. Thuộc diện ưu tiên như trong thông báo tuyển sinh:.....
8. Đảng viên ĐCSVN (năm kết nạp Đảng)
9. Chức vụ khi đi học:
10. Cơ quan đang công tác hiện nay:
11. Địa chỉ cơ quan đang công tác hiện nay:
-
12. Số điện thoại:
- Cơ quan: Nhà riêng: Di động.....
13. Email:.....
14. Các trang mạng xã hội đang dùng (Zalo, Facebook, sticker...)
.....
13. Năm tốt nghiệp (Trung cấp, Cao đẳng, Đại học):
- Hệ đào tạo Chuyên ngành:
8. Nơi tốt nghiệp (TC, CĐ, ĐH):
9. Năm tốt nghiệp Sau đại học (nếu có).....
10. Chuyên ngành:
15. Thời gian liên tục làm việc trong chuyên ngành dự thi tuyển:.....
từ ngày..... tháng..... năm..... đến nay.

Tôi đảm bảo những điều ghi trong đơn là đúng sự thật, tự nguyện đăng ký dự tuyển
Lớp
và cam kết thực hiện đúng quy chế đào tạo của Nhà nước và Bộ Y tế. **Tôi đồng ý tự
túc kinh phí** đào tạo theo quy định.

Hà Nội, ngày tháng năm
Người làm đơn ký
(Ghi rõ họ và tên)