

THÔNG BÁO
Về việc chiêu sinh lớp đào tạo liên tục
Ngành vật lý trị liệu – phục hồi chức năng

Căn cứ Quyết định số 26/QĐ-K2ĐT ngày 17/6/2020 của Cục Khoa học Công nghệ và Đào tạo, Bộ Y tế về việc công nhận Viện Nghiên cứu và Đào tạo Y khoa liên tục đủ điều kiện đào tạo liên tục cho cán bộ y tế với mã đào tạo B80;

Căn cứ Thông báo số 39/TB-VNVĐT ngày 28 tháng 02 năm 2021 của Viện Nghiên cứu và Đào tạo Y khoa liên tục về việc chiêu sinh mở các lớp ngắn hạn;

Nhằm đáp ứng nhu cầu học tập và bồi dưỡng kiến thức chuyên môn của cán bộ y tế đang công tác tại các cơ sở y tế trong và ngoài tỉnh Tiền Giang. Viện Nghiên cứu và Đào tạo Y khoa liên tục phối hợp với Trường Cao đẳng Y tế Tiền Giang thông báo chiêu sinh lớp đào tạo liên tục ngắn hạn cụ thể như sau:

I. Thông tin khoá học

- 1. Tên khóa học:** Vật lý trị liệu – Phục hồi chức năng
- 2. Đối tượng tuyển sinh:** điều dưỡng, y sĩ, kỹ thuật viên.
- 3. Thời gian và địa điểm đào tạo:**
 - Địa điểm đào tạo: Trường Cao đẳng Y tế Tiền Giang.
 - Thời gian học: 6 tháng (Học vào các ngày thứ bảy và chủ nhật).
 - Thời gian mở lớp: dự kiến khai giảng 03/4/2021 (khi có đủ số lượng học viên: 30 học viên/lớp)

4. Cấp chứng chỉ:

Kiểm tra cuối khoá học, nếu học viên đạt yêu cầu về lý thuyết và thực hành theo nội dung của chương trình đào tạo thì được Viện nghiên cứu và Đào tạo Y Khoa liên tục cấp chứng chỉ đào tạo mã B80 theo thông tư 22/2013/BYT của Bộ Y tế.

II. Hồ sơ nhập học và học phí

1. Hồ sơ:

- Đơn đăng ký học (theo mẫu).
- Bản sao bằng tốt nghiệp chuyên môn (có công chứng).
- Sơ yếu lý lịch (xác nhận của địa phương hoặc cơ quan đang công tác).

- 04 ảnh 3x4 (chụp không quá 6 tháng).
- 02 phong bì có dán tem, ghi rõ địa chỉ người nhận.

2. Học phí:

Học viên đóng học phí 1 lần cho toàn khoá học, có thể nộp bằng tiền mặt hoặc chuyển khoản sau khi nộp hồ sơ đăng ký học. Thông tin chuyển khoản như sau:

- Tên tài khoản: Trường Cao đẳng Y tế Tiền Giang
- Số tài khoản: 0671 000 337764
- Ngân hàng: Vietcombank (VCB) Tiền Giang.
- Nội dung: Họ tên, ghi đúng tên lớp đăng ký theo học (lớp PHCN-VLTL)

III. Thông tin liên hệ và thời gian nhận hồ sơ

Nhận hồ sơ kể từ ngày ra thông báo đến hết ngày 31/3/2021, nộp hồ sơ tại Phòng Đào tạo – Nghiên cứu khoa học, Trường Cao đẳng Y tế Tiền Giang: số 83, Thái Sanh Hạnh, Phường 9, TP. Mỹ Tho, Tiền Giang.

** Mọi chi tiết vui lòng liên hệ Phòng Đào tạo - Nghiên cứu khoa học, Trường Cao đẳng Y tế Tiền Giang (Địa chỉ: số 83 Thái Sanh Hạnh, Phường 9, TP. Mỹ Tho, Tiền Giang; Điện thoại: 0273.3951464; website: caodangytcg.edu.vn)./.*

Nơi nhận:

- Cở sở, TTYT thuộc tỉnh Tiền Giang;
- Trang thông tin điện tử, Nội bộ;
- Lưu: VT, ĐT-NCKH(Hải) *lm*



**KT.HIỆU TRƯỞNG
PHÓ HIỆU TRƯỞNG**

Lê Minh Đức

ĐƠN XIN NHẬP HỌC

Kính gửi: Viện Nghiên cứu và Đào tạo Y khoa liên tục

Tên tôi:

Sinh ngày:

Nơi sinh:

Hộ khẩu thường trú:

Số điện thoại:;

Email:

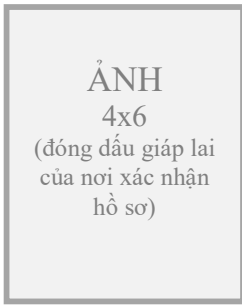
Chuyên ngành đào tạo (Y, Dược, Nha, Điều dưỡng,...):

Kính đề nghị Viện Nghiên cứu và Đào tạo Y khoa liên tục cho phép tôi được nhập học khóa đào tạo liên tục:

Tôi cam đoan thực hiện đầy đủ các nghĩa vụ được quy định theo Quy chế đào tạo hiện hành của Viện Nghiên cứu và Đào tạo Y khoa liên tục.

Ngày tháng năm 2021

Người làm đơn



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

SƠ YẾU LÝ LỊCH

I. THÔNG TIN BẢN THÂN.

1. Họ và tên (chữ in hoa)Nam/ Nữ
2. Sinh ngày.....thángnămNơi sinh
3. Nguyên quán
4. Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú
5. Chỗ ở hiện nay
6. Điện thoại liên hệ:.....
7. Dân tộcTôn giáo
8. Số chứng minh.....cấp ngày/...../.....nơi cấp.....
9. Trình độ văn hóa.....
10. Kết nạp Đoàn TNCS HCM...../...../..... tại
11. Kết nạp Đảng CSVN...../...../..... tại.....
12. Khen thưởng/ Kỷ luật:.....
13. Sở trường:.....

II. QUAN HỆ GIA ĐÌNH *(Ghi rõ họ tên, năm sinh, nghề nghiệp, nơi công tác của bố mẹ đẻ, anh chị em ruột)*

1. **Họ và tên cha:** **Năm sinh:**
 - Nghề nghiệp hiện nay:
 - Cơ quan công tác :
 - Chỗ ở hiện nay:
2. **Họ và tên mẹ:** **Năm sinh:**
 - Nghề nghiệp hiện nay:
 - Cơ quan công tác :
 - Chỗ ở hiện nay:
3. **Họ và tên Anh/chị em ruột:** **Năm sinh:**
 - Nghề nghiệp hiện nay:
 - Cơ quan công tác:

4. Họ và tên Anh/chị em ruột: Năm sinh:

- Nghề nghiệp hiện nay:

- Cơ quan công tác :

5. Họ và tên Anh/chị em ruột: Năm sinh:

- Nghề nghiệp hiện nay:

- Cơ quan công tác :

III. TÓM TẮT QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO.

Từ tháng năm đến tháng năm	Tên trường hoặc cơ sở đào tạo	Ngành học	Hình thức đào tạo	Văn bằng chứng chỉ

IV. TÓM TẮT QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC

Từ tháng năm đến tháng năm	Đơn vị công tác	Chức vụ

Tôi xin cam đoan bản khai sơ yếu lý lịch trên đúng sự thật, nếu có điều gì không đúng tôi chịu trách nhiệm trước pháp luật về lời khai của mình.

....., ngàythángnăm 20.....

**Xác nhận của cơ quan đang công tác
hoặc địa phương nơi đăng ký hộ khẩu**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Người khai
(ký và ghi rõ họ tên)

.....