

Số: 599 /BVTV

TP. Hồ Chí Minh, ngày 10 tháng 06 năm 2019

## THÔNG BÁO

Kính gửi:

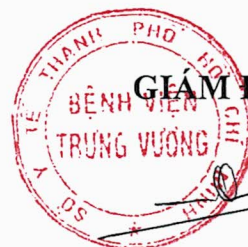
- Bệnh viện quận, huyện;
- Bệnh viện tư nhân;
- Phòng khám tư nhân.

Thực hiện Chương trình đào tạo liên tục cán bộ y tế và đáp ứng nhu cầu của các đơn vị, Bệnh viện Trung Vương tổ chức Chương trình tập huấn: **“Hội sinh tim phổi cơ bản”**.

- Thông tin lớp học: “Hội sinh tim phổi cơ bản”
  - Số lượng học viên: 40 học viên/lớp (đăng ký theo bệnh viện).
  - Đối tượng: Nhân viên y tế (bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên, nữ hộ sinh).
  - Kinh phí: **700.000đ/học viên.**
  - Mỗi lớp học 5 buổi (thứ hai, thứ tư và thứ sáu).
  - Thời gian: 13g30 - 16g30.
  - Địa điểm học: Hội trường - Bệnh viện Trung Vương.
  - Cung cấp tài liệu cho học viên.
  - Có kiểm tra và cấp chứng chỉ đào tạo liên tục cán bộ y tế (Mỗi học viên mang theo 2 tấm hình 4 x 6cm để làm thủ tục và bằng cấp chuyên môn có thị thực)
  - Thời gian tổ chức lớp học:
    - + Từ ngày 07/8/2019 đến ngày 16/8/2019
- Thông tin đăng ký lớp học (Mẫu đính kèm) xin vui lòng liên hệ:
  - + CN. Nguyễn Thị Ngọc Tuyên - Phòng Chỉ đạo tuyến, BV Trung Vương.
  - + Mobile: 093 3 357798 – Tel: (028) 54484949 – 140
  - + Email: [cdt@bvtrungvuong.vn](mailto:cdt@bvtrungvuong.vn)

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- BGĐ BV;
- Lưu: VT, P.CDT.



**GIÁM ĐỐC**

**TS.BS. Lê Thanh Chiến**

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ KHÓA HỌC**

Tên khóa học: **HỘI SINH TIM PHỔI CƠ BẢN**

Thời gian: từ ngày tháng năm 2019 đến ngày tháng năm 2019

Hình 4 x 6  
(02 tấm)  
Photo, thị thực  
bằng tốt nghiệp  
(01 bản)

Họ và tên: .....

Ngày, tháng, năm sinh: ..... Giới tính: .....

Số điện thoại: .....

Email: .....

Địa chỉ thường trú: .....

Đơn vị công tác: .....

**Lưu ý: Anh, chị vui lòng điền đầy đủ thông tin và nộp lại cho Ban tổ chức vào buổi học kế tiếp.**

TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2019

**NGƯỜI ĐĂNG KÝ**  
(Ký và ghi rõ họ tên)

**Hồ sơ gồm:**

Phiếu đăng ký (theo mẫu)

01 bản photo bằng tốt nghiệp (có thị thực)

02 tấm hình 4 x 6cm (ghi rõ họ, tên, ngày, tháng, năm sinh)