

THÔNG BÁO

Về việc chiêu sinh các khoá đào tạo liên tục năm 2024 tại Bệnh viện Da liễu thành phố Cần Thơ

Căn cứ Thông tư 22/2013/TT-BYT ngày 09/8/2013 và Thông tư 26/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướng dẫn việc đào tạo liên tục cho cán bộ y tế;

Căn cứ Quyết định 1781/QĐ-SYT ngày 17/7/2019 của Sở Y tế TP Cần Thơ về việc sửa đổi, bổ sung quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Da liễu;

Căn cứ Quyết định 127/QĐ-K2ĐT ngày 12/8/2020 của Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo về việc cấp mã cơ sở đào tạo liên tục cho Bệnh viện Da liễu thành phố Cần Thơ trực thuộc Sở Y tế thành phố Cần Thơ.

Bệnh viện Da Liễu thành phố Cần Thơ thông báo chiêu sinh các khóa đào tạo liên tục năm 2024 như sau:

1. Các lớp đào tạo:

STT	Nội dung đào tạo	Đối tượng	Thời gian	Học phí	Dự kiến khai giảng
1.	Kỹ thuật Laser và ánh sáng trong da liễu. - Trình bày, phân tích được kiến thức cơ bản của liệu pháp Laser và ánh sáng trong da liễu.	Bác sỹ hiện đang công tác tại các cơ sở y tế trong và ngoài công lập (đã có chứng chỉ hành nghề).	03 tháng	20.000.000 VNĐ	- Tháng 03/2024 - Tháng 07/2024

	- Thực hành được một số kỹ thuật điều trị bệnh da và thẩm mỹ da bằng Laser, ánh sáng.				
2.	Kỹ thuật cơ bản trong Chăm sóc da. - Phân tích cấu trúc, sinh lý da, các kỹ thuật và sản phẩm áp dụng trong chăm sóc da. - Thực hiện kỹ thuật chăm sóc da thường, da bệnh lý và da sau can thiệp thủ thuật xâm lấn.	- Nhân viên y tế hiện đang công tác tại các cơ sở y tế trong và ngoài công lập. - Các cá nhân có định hướng phát triển về lĩnh vực chăm sóc da và làm đẹp, điều kiện: tốt nghiệp THPT.	03 tháng	9.000.000 VNĐ	- Tháng 03/2024 - Tháng 07/2024
3.	Chuyên khoa Da Liễu cơ bản. - Chẩn đoán, điều trị các bệnh da liễu thường gặp trong thực hành lâm sàng.	Bác sỹ Y khoa/ Đa khoa.	06 tháng	20.000.000 VNĐ	Tháng 04/2024
4.	Kỹ thuật xét nghiệm cơ bản chuyên ngành Da liễu. - Kiến thức về thực hành các kỹ thuật xét nghiệm cơ bản trong Da liễu. - Thực hiện chính xác theo quy trình thu thập mẫu, xử lý mẫu, thao tác với công dụng cụ, máy xét nghiệm, bảo quản mẫu.	- Nhân viên y tế đang làm việc trong lĩnh vực xét nghiệm.	03 tháng	15.000.000 VNĐ	Tháng 04/2024

2. Chứng chỉ: Chứng chỉ đào tạo liên tục do Bệnh viện Da liễu TP Cần Thơ cấp theo quy định về đào tạo liên tục (Thông tư số 22/2013/TT-BYT ngày 09/8/2013 và Thông tư 26/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020 của Bộ Y tế ban hành).

3. Hình thức và địa điểm đào tạo: học tập trung tại Bệnh viện Da liễu thành phố Cần Thơ.

4. Hồ sơ đăng ký gồm:

- Đơn đăng ký dự tuyển (theo mẫu đính kèm);
- Sơ yếu lý lịch có xác nhận của cơ quan công tác hoặc địa phương nơi cư trú (thời gian xác nhận không quá 06 tháng);
- Bằng tốt nghiệp chuyên môn (có công chứng trong vòng 6 tháng);
- Căn cước công dân (có công chứng trong vòng 6 tháng);
- 04 tấm ảnh 3x4 (chụp không quá 6 tháng);

5. Thời gian và địa điểm nhận hồ sơ:

a. Thời gian: nhận hồ sơ liên tục từ ngày ra thông báo đến trước ngày dự kiến khai giảng.

b. Địa điểm nộp hồ sơ:

- Phòng Kế hoạch tổng hợp: lầu 1, khu A (khu hành chính) – Bệnh viện Da liễu thành phố Cần Thơ: 12/1, đường 3/2, phường Hưng Lợi, quận Ninh Kiều, thành phố Cần Thơ.

- Liên hệ:

+ Điện thoại (trong giờ hành chính): 02923 839 279 hoặc 0946 346 6677 gặp DS Hạnh Đoàn.

+ Facebook: Bệnh viện Da liễu thành phố Cần Thơ.

+ Trang web: <https://www.benhviendalieucantho.vn/>

6. Các thức nộp học phí:

a. Chuyển khoản:

Tên tài khoản: Bệnh viện Da liễu thành phố Cần Thơ

STK: 0111 000 195 913

Tại: Ngân hàng Vietcombank Cần Thơ

Nội dung: Đề nghị ghi rõ: “Họ và tên – Số điện thoại – Học phí lớp.....”.



b. Nộp tiền mặt:

- Phòng Tài chính kế toán: lầu 1, khu A (khu hành chính) - Bệnh viện Da liễu thành phố Cần Thơ.

Trên đây là thông báo chiêu sinh các khóa đào tạo liên tục năm 2024, Bệnh viện Da liễu thành phố Cần Thơ xin thông báo đến các cơ sở y tế, đơn vị và cá nhân có nhu cầu.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu KHTH, VT.

GIÁM ĐỐC



B.SCKII. Lê Văn Đạt

SỞ Y TẾ TP CẦN THƠ
BỆNH VIỆN DA LIỄU



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

ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC

- Họ và tên: Giới tính:.....
- Ngày sinh: Nơi sinh:.....
- Quê quán:.....
- Địa chỉ:.....
- Số điện thoại:.....
- Email:.....
- Đơn vị công tác (nếu có):.....
- Địa chỉ nơi công tác (nếu có):.....
- Chức danh (nếu có):.....
- Học vị (nếu có):.....
- Quá trình học tập:

Số TT	Tên Khoá học	Tên Trường/Cơ sở y tế	Năm tốt nghiệp

- Đăng ký học lớp

Cam kết tuân thủ nội quy và quy chế của Bệnh viện trong quá trình học tập.

Cần Thơ, ngày..... tháng..... năm.....

Chữ ký học viên