

Số: 642/ĐHYDCT  
V/v đăng ký tham dự chương trình  
đào tạo liên tục

Cần Thơ, ngày 4 tháng 5 năm 2018

Kính gửi: ..... *Duy/ cơ quan* .....

Nhằm mục đích cập nhật kiến thức trong lĩnh vực chuyên môn Điều dưỡng cho các nhân viên y tế khu vực Đồng bằng sông Cửu Long và các tỉnh khu vực phía Nam, Trường Đại học Y Dược Cần Thơ tổ chức chương trình đào tạo liên tục với chủ đề “**Cập nhật kiến thức chăm sóc vết thương**” cho các bác sĩ, cử nhân, nhân viên y tế đang làm việc tại các Bệnh viện/Cơ sở y tế khu vực Đồng bằng Sông Cửu Long.

**Báo cáo viên: Ts. Ann Nguyen** (Trung tâm Y khoa vùng San Jose, Hoa Kỳ)

**Thời gian: Thứ Hai, ngày 11/6/2018** (từ 7g30 đến 11g30)

**Địa điểm:** Hội Trường Khoa ĐD - KTYH, Trường ĐH Y Dược Cần Thơ, số 179 Nguyễn Văn Cừ, Phường An Khánh, Quận Ninh Kiều, TP Cần Thơ.

**Số lượng đại biểu** (dự kiến): 50-80 đại biểu.

**Chương trình dự kiến:**

- Pretest kiểm tra kiến thức
- Cập nhật kiến thức chăm sóc vết thương cơ bản – **Ts. Ann Nguyen**
- Thảo luận
- Post test kiểm tra kiến thức
- Trao Giấy chứng nhận tham dự Hội thảo.

Trường Đại học Y Dược Cần Thơ kính đề nghị Quý cơ quan gửi danh sách đăng ký cán bộ tham dự chương trình (theo mẫu đính kèm) về **Ms. Phan Thị Luyện**, ĐT: **0292.3508176 – 0918250814**, email: [ptluyen@ctump.edu.vn](mailto:ptluyen@ctump.edu.vn), trước ngày **07/6/2018**.

Thông báo này thay cho Thư mời.

Lệ phí cấp Giấy chứng nhận tham dự Hội thảo: 200.000 đồng/hội thảo viên.

Trân trọng.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: HCTH, ĐTTNCXH.



CƠ QUAN: .....  
Địa chỉ: .....  
Điện thoại: .....

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

....., ngày ... tháng ... năm 2018

**DANH SÁCH ĐẠI BIỂU ĐĂNG KÝ THAM DỰ**  
**Chương trình đào tạo liên tục "Cập nhật kiến thức Chăm sóc vết thương"**  
**Tại Trường Đại học Y Dược Cần Thơ**  
**Ngày 11/6/2018**

TT	Họ và tên	Năm sinh	Học hàm, học vị	Chức vụ	Đơn vị công tác	ĐT liên hệ
1	Ví dụ: Nguyễn Thị A	1970	CNDD	Điều dưỡng trưởng	Bệnh viện ĐK TPCT	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

**ĐẠI DIỆN CƠ QUAN**

**Ghi chú:** Vui lòng cung cấp thông tin chính xác để in Giấy chứng nhận.