

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

Ảnh 3x4 cm

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ LỚP HỌC**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TP Hồ Chí Minh

Họ và tên: .....  Nam  Nữ

Ngày, tháng, năm sinh: ..... Nơi sinh: .....

CMND số: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

Điện thoại liên lạc: ..... Email: .....

Cơ quan công tác: .....

Khoa/Phòng: .....

Nay tôi xin đăng ký tham dự lớp *Điều dưỡng dụng cụ trong phẫu thuật nội soi ổ bụng*, được tổ chức từ ngày 14/09/2015 đến ngày 25/09/2015.

Chân thành cảm ơn và trân trọng kính chào.

Ngày ..... tháng ..... năm .....

**Người đăng ký**

(Ký và ghi rõ họ tên)