

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

PHIẾU ĐĂNG KÝ

Lớp:

Kính gửi: ĐẢNG BỘ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
TRUNG TÂM ĐÀO TẠO NHÂN LỰC Y TẾ THEO NHU CẦU XÃ HỘI

1. Họ tên khai sinh (chữ in hoa):..... Giới tính:
2. Ngày, tháng, năm sinh: Ngày sinh (tháng):
3. Địa chỉ:..... Email:
4. Địa chỉ liên hệ:
5. Chức vụ công tác (nếu có):.....
6. Trình độ Năm: Chuyên khoa:
7. Chuyên khoa đang công tác (nếu có):.....
Thâm niên công tác (nếu có):

Sau khi xem kỹ nội dung và điều kiện đăng ký.....
.....
tôi xin đăng ký theo hồ sơ này.

Nếu được xét vào học, tôi cam kết thực hiện tốt những điều sau:

- Chấp hành nghiêm chỉnh Quy định của Trường.
- Đóng học phí đầy đủ ngay trước khóa học.
- Thực hiện nghiêm chỉnh các quy định của nhà trường.
- Sau khi đăng ký học, nếu tôi từ chối học vì bất cứ lý do gì hoặc vì phạm kỷ luật mà bỏ học thì học, tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm và không yêu cầu Trường hoàn trả học phí đã nộp.

TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 202...

Người đăng ký
(Ký tên, ghi rõ họ tên)