**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**Lớp đào tạo liên tục “Các xét nghiệm thường quy và ứng dụng lâm sàng”-Khóa 4**

Kính gửi: Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

Họ và tên: Giới tính:

Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh:

E-mail:

Hiện đang công tác tại đơn vị:

Khoa/phòng:

Điện thoại cố định: Điện thoại di động:

Địa chỉ liên hệ:

Tôi xin đăng ký theo học lớp **“Các xét nghiệm thường quy và ứng dụng lâm sàng” – Khóa 4**,được tổ chức tại Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Hồ sơ đăng ký gồm:***  02 ảnh (3x4 cm), phía sau ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh .  01 bản sao văn bằng tốt nghiệp (có thị thực trong vòng 6 tháng tính đến thời điểm nộp hồ sơ).  Bản photo biên lai đóng học phí.  Đơn đăng ký theo mẫu. | *....................., ngày tháng năm 202..*  **Người làm đơn**  *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |