

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC
KHÓA ĐÀO TẠO Y TẾ LIÊN TỤC (CME)

Kính gửi: TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y HÀ NỘI
PHÒNG QUẢN LÝ ĐÀO TẠO SAU ĐẠI HỌC

Họ và tên (chữ in hoa): Dân tộc:

Ngày sinh: Nam (Nữ):

Nơi sinh:

Số CMTND (Hộ chiếu): Ngày cấp Nơi cấp

Địa chỉ liên hệ:

Điện thoại: (NR, CQ, Di động).

Email:

Trường tốt nghiệp đại học: Năm TN.

Chuyên ngành tốt nghiệp.

Cơ quan đang công tác:

Chuyên ngành đang công tác

Thâm niên công tác

Khóa đào tạo đăng ký học:

.....

Sau khi tìm hiểu kỹ nội dung, điều kiện của khóa học tôi xin đăng ký tham dự khóa học trên. Nếu được xét vào học tôi xin cam kết:

1. Chấp hành nghiêm chỉnh nội quy kỷ luật của nhà trường và lớp học;
2. Đóng học phí đầy đủ ngay từ đầu khóa học (Nhà trường không hoàn trả học phí trong trường hợp học viên không hoàn thành khóa học);
3. Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học;

....., ngày tháng năm

Người làm đơn
(Ký tên, ghi rõ họ tên)