



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

## ĐƠN ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN

Tên khoá học: .....

Kính gửi: Trường Đại học Y Dược Hải Phòng

1. Họ tên khai sinh (*chữ in hoa, có dấu*):.....
2. Ngày, tháng, năm sinh: .....
3. Nơi sinh (*tỉnh/thành phố ghi trong giấy khai sinh*): .....
4. Hộ khẩu thường trú: .....
5. Nơi công tác (*ghi rõ Khoa/Phòng/Ban; Đơn vị*):.....
6. Địa chỉ liên hệ: .....
7. Số điện thoại: ..... Email:.....
8. Trình độ chuyên môn cao nhất: .....

Xuất phát từ nhu cầu công tác của cá nhân, của đơn vị; tôi xin được đăng ký học khóa đào tạo ngắn hạn: .....

Tôi tự nguyện đăng ký tham dự khóa học trên theo thông báo tuyển sinh/khai giảng (đã công khai học phí/kinh phí đào tạo) và chấp hành nghiêm túc nội quy của Nhà trường.

Tôi xin cam đoan tất cả các thông tin tự kê khai trên và trong hồ sơ là đúng sự thật, và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước Pháp luật về tính xác thực của hồ sơ này. Tôi sẵn sàng cung cấp các văn bản hợp pháp để chứng minh khi Nhà trường yêu cầu.

....., ngày .....tháng.....năm .....

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

**Địa chỉ gửi bộ hồ sơ đăng ký dự tuyển:**

Trung tâm Hợp tác và Phát triển Đào tạo, Trường Đại học Y Dược Hải Phòng, số 72A Nguyễn Bình Khiêm, Phường Đằng Giang, Quận Ngô Quyền, TP. Hải Phòng. ĐT: 02253.733.308.