

BỘ Y TẾ
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC HẢI PHÒNG

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

PHIẾU ĐĂNG KÝ HỌC

Lớp bồi dưỡng chức danh nghề nghiệp:

Họ và tên (IN HOA): Nam Nữ

Sinh ngàytháng năm Nơi sinh:Dân tộc.....

Số CMTND/CCCD:Cấp ngày:

Đơn vị công tác:

Chức vụ:Đơn vị (Phòng/Ban/TT/Khoa):.....

Văn bằng tốt nghiệp (nếu có): Trường

Hệ:.....Năm tốt nghiệp:Ngành: Xếp loại:

Địa chỉ liên hệ:

.....

ĐT Di động: Email:

Tôi xin cam đoan những thông tin trên là đúng sự thật !

.....,ngày thángnăm

NGƯỜI ĐĂNG KÝ

(Kí và ghi rõ họ tên)

***Hồ sơ đăng ký gồm có:**

- Phiếu đăng ký tham gia học (yêu cầu đúng theo mẫu trên);
- 01 Bản sao Chứng minh thư nhân dân/Căn cước công dân;
- 01 Bản sao công chứng văn bằng chuyên môn cao nhất;
- 02 Ảnh 4x6 (nền trắng, ghi rõ họ và tên, ngày sinh phía sau ảnh);
- Học viên tham dự khóa bồi dưỡng kê khai theo mẫu trên và gửi bộ hồ sơ về: Trung tâm Hợp tác và Phát triển Đào tạo, Trường ĐH Y Dược Hải Phòng, số 72A Nguyễn Bình Khiêm – Phường Đằng Giang – Quận Ngô Quyền – TP. Hải Phòng, SĐT: 02253.733.308, Email: trungtamhtvptdt@hpmu.edu.vn./.