# CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**PHIẾU ĐĂNG KÝ HỌC KHOÁ ĐÀO TẠO NGẮN HẠN**

**Kính gửi:** Tr­ường Đại học Y - D­ược, Đại học Thái Nguyên

Họ và tên :...................................................................................................

Ngày tháng năm sinh:...................................................................................

Chỗ ở hiện nay:.............................................................................................

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:.................................................................

Số CMND/Thẻ căn cước................................... Ngày cấp............................

Nơi cấp:…………………………………………………………….……....

Điện thoại:.............................................Email (nếu có)……........................

Văn bằng chuyên môn cao nhất:..................................................................

Đã được cấp chứng chỉ hành nghề dược số:............................ngày..............

Đăng ký khóa học:......................................................................................

...............................................................................................................

*Ngày tháng năm 2020*

**Ng­ười làm đơn**

(ký và ghi rõ họ tên)