

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

ĐƠN XIN THAM GIA KHÓA ĐÀO TẠO NGẮN HẠN

.....

Kính gửi: - Ban Giám hiệu – Trường Đại học Y Dược Huế;

- Phòng Đào tạo Sau đại học – Trường Đại học Y Dược Huế;

- Viện Đào tạo và Bồi dưỡng cán bộ quản lý y tế – Trường Đại học Y Dược Huế.

Tôi tên là:.....

Ngày sinh:..... Dân tộc:.....

Nơi sinh:.....

.....(Ghi huyện, tỉnh theo địa dư mới)

Đơn vị công tác:.....

.....(Ghi rõ tên và địa chỉ đơn vị công tác)

Năm tốt nghiệp Đại học/Cao đẳng/Trung cấp:..... Xếp loại TN:.....

Ngành học:.....Hệ đào tạo:.....

Nơi tốt nghiệp Đại học:.....

Điện thoại:.....Email:.....

Hiện tại tôi có đủ sức khỏe để tham gia toàn khóa học.

Tôi xin cam đoan những điều khai trên là đúng sự thật, tự nguyện đăng ký tham gia khóa học và cam kết thực hiện nghiêm túc các quy định hiện hành của Nhà trường. Nếu vi phạm tôi xin chịu mọi hình thức kỷ luật của Nhà trường.

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN
CÔNG TÁC**

....., ngày tháng năm
NGƯỜI VIẾT ĐƠN