

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

**ĐƠN XIN THAM GIA KHÓA ĐÀO TẠO LIÊN TỤC**

**Kính gửi :**

- Ban Giám hiệu Trường Đại học Y - Dược, Đại học Huế;
- Phòng Đào tạo sau đại học.

Họ và tên: .....

Ngày sinh: ..... Dân tộc:.....

Nơi sinh:.....

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

Đơn vị công tác: .....

Bằng tốt nghiệp chuyên môn (Giấy chứng nhận/CCHN lương y/lương dược) .....

.....

Năm tốt nghiệp:..... Nơi cấp:.....

Tôi làm đơn này xin Phòng đào tạo sau đại học, Trường Đại học Y - Dược Huế cho tôi được tham dự khóa đào tạo liên tục .....

.....

.....

của Quý Trường. Tôi xin chấp hành nghiêm túc các quy định của khóa học do Nhà trường đề ra. Nếu vi phạm tôi xin chịu mọi hình thức kỉ luật của Nhà trường.

....., ngày .....tháng..... năm 201.....	
<b>XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN</b>	<b>NGƯỜI VIẾT ĐƠN</b>
	<i>(Ký ghi rõ họ tên)</i>