

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

**ĐƠN XIN THAM GIA KHÓA ĐÀO TẠO LIÊN TỤC
GÂY TÊ VÙNG DƯỚI HƯỚNG DẪN SIÊU ÂM NÂNG CAO**

Kính gửi : - Ban Giám hiệu Trường Đại học Y Dược Huế;
- Phòng Đào tạo Sau đại học.

Tôi tên là:.....

Ngày sinh:..... Dân tộc:

Nơi sinh:

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

Đơn vị công tác:

Bằng tốt nghiệp chuyên môn:

Năm tốt nghiệp:..... Nơi đào tạo:.....

Tôi làm đơn này xin Phòng đào tạo Sau đại học, Trường Đại học Y Dược Huế cho tôi được tham dự lớp Đào tạo liên tục **“Gây tê vùng dưới hướng dẫn siêu âm nâng cao”** 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.

....., ngàytháng..... năm 201.....

XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN

NGƯỜI VIẾT ĐƠN