|  |  |
| --- | --- |
| UBND TỈNH KHÁNH HÒA **TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ**  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  |
|  | *Khánh Hòa, ngày … tháng … năm**20…* |

**PHIẾU ĐĂNG KÝ SÁNG KIẾN KINH NGHIỆM**

**NĂM HỌC: 20… - 20…**

Kính gửi: Hội đồng Sáng kiến kinh nghiệm Trường Cao đẳng Y tế Khánh Hòa

Họ tên tác giả SKKN:

Đơn vị:

Trình độ chuyên môn:

Đăng ký sáng kiến kinh nghiệm:

Lĩnh vực áp dụng:

Thời gian thực hiện:

|  |  |
| --- | --- |
| **TRƯỞNG ĐƠN VỊ** *(Ký và ghi rõ họ tên)* | **NGƯỜI ĐĂNG KÝ** *(Ký và ghi rõ họ tên)* |