

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN ĐĂNG KÝ THAM DỰ KHÓA HỌC

.....
Kính gửi: Trường Cao đẳng Y tế Khánh Hòa

1. Họ và tên:.....
2. Giới: Nam Nữ
3. Ngày tháng năm sinh:
4. Địa chỉ email Số điện thoại di động:.....
5. Hộ khẩu thường trú:.....
6. Đơn vị công tác và địa chỉ:
.....
.....
7. Nghề nghiệp:
 Điều dưỡng Y sỹ
 Hộ sinh Khác:
- Kỹ thuật viên
8. Trình độ chuyên môn:
 Trung cấp Cao đẳng Đại học
9. Chức vụ quản lý:.....
10. Thâm niên công tác:.....từ.....
11. Thâm niên giữ chức vụ quản lý:năm, từđến

Xác nhận của Lãnh đạo đơn vị

Ngàytháng.....năm

ký và ghi rõ họ tên,

Người đăng ký học

(chức vụ , đóng dấu)