



**VIỆN KIỂM NGHIỆM THUỐC TW**

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ ĐÀO TẠO**  
**“TÍNH TOÀN VẬN DỮ LIỆU VÀ THẨM ĐỊNH HỆ THỐNG MÁY TÍNH**  
**CHO THIẾT BỊ KIỂM NGHIỆM”**

Đơn vị đăng ký: .....

Địa chỉ: .....

Mã số thuế: ..... Tel/Fax: .....

Người liên hệ: ..... Điện thoại: .....

Email nhận hóa đơn điện tử: .....

| STT | Giới tính | Họ tên người tham dự | Ngày sinh | Trình độ chuyên môn * | Email, điện thoại liên hệ của học viên** | Hình thức đào tạo<br>(phần đăng ký cho CB thuộc VKNTTW) |            |
|-----|-----------|----------------------|-----------|-----------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|
|     |           |                      |           |                       |                                          | Trực tiếp                                               | Trực tuyến |
|     |           |                      |           |                       |                                          |                                                         |            |
|     |           |                      |           |                       |                                          |                                                         |            |
|     |           |                      |           |                       |                                          |                                                         |            |
|     |           |                      |           |                       |                                          |                                                         |            |
|     |           |                      |           |                       |                                          |                                                         |            |

*\* Ví dụ: Dược sĩ đại học, Cử nhân Hóa, Kỹ sư Công nghệ Sinh học...*

*\*\*Học viên cần cung cấp đầy đủ thông tin điện thoại di động và email để Ban Tổ chức tiện liên hệ khi cần (bắt buộc đối với học viên tham dự lớp trực tuyến - online)*

....., Ngày ..... tháng ..... năm 2025  
(Ký tên, đóng dấu)

**Lưu ý:**

- Bản chụp/scan phiếu đăng ký gửi về email: **khdt.vkn@gmail.com**. Hạn đăng ký 02 ngày trước thời điểm khóa học bắt đầu.
- Mẫu phiếu đăng ký đơn vị có thể tải từ <http://www.nidqc.gov.vn>.
- Số ĐT liên hệ: 0243 936 3794 - Phòng KHĐT - Viện KNTTW  
094 779 6611 - Ms. Hoàng Thu - Chuyên viên Phòng KHĐT

**Lưu ý:**

1. Bản chụp/scan phiếu đăng ký gửi về email: **khdt.vkn@gmail.com**. Hạn đăng ký 02 ngày trước thời điểm khóa học bắt đầu.
2. Mẫu phiếu đăng ký đơn vị có thể tải từ <http://www.nidqc.gov.vn>.
3. Số ĐT liên hệ: 0243 936 3794 - Phòng KHĐT - Viện KNTTW  
094 779 6611 - Ms. Hoàng Thu - Chuyên viên Phòng KHĐT