

# THÔNG TIN

## GỬI CHỨNG CHỈ ĐÀO TẠO LIÊN TỤC



TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC CẦN THƠ  
CANTHO UNIVERSITY OF MEDICINE AND PHARMACY

**Khóa học đã hoàn thành:**.....

**Họ Tên:**.....

**Số điện thoại:**.....

**Địa chỉ nhận:**.....

.....