

Hà Nội, ngày tháng năm 2026

PHIẾU ĐĂNG KÝ HỌC
LỚP BỒI DƯỠNG NGHIỆP VỤ SƯ PHẠM ĐỢT 5 NĂM 2026

Thông tin học viên (bắt buộc):

Họ và tên (*viết chữ in hoa*)..... Giới tính.....

Ngày tháng năm sinh..... Nơi sinh..... Dân tộc.....

Số định danh cá nhân.....

Ngày cấp..... Nơi cấp.....

Cơ quan công tác.....

Chức vụ.....

Sinh viên lớp (nếu có):..... Trường:.....

Số điện thoại di động (*sử dụng zalo*).....

Địa chỉ email.....

Tôi xin cam đoan thông tin trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu có vấn đề gì sai tôi chịu hoàn toàn trách nhiệm.

NGƯỜI ĐĂNG KÝ HỌC

(*Ký và ghi rõ họ tên*)



.....

