

Đến	tuanmdc79@gmail.com
Cc	a
Bcc	b
aTiêu đề	đơn xin học khoá học implant

Olg0t

..

..i. I
Iop
R4 2,2 x e 3r ô o 6o x9 6 6 9 9c9 96il v 7 vnbbbd c mkke5
i
7..7ik. I.. 77.

Kính gửi: **Trường Đại học kỹ thuật y tế Hải Dương**

1. Họ tên : Đoàn Thị Trang
2. Nơi sinh (tỉnh/thành phố) : Hải Phòng
3. Ngày, tháng, năm sinh: 09/06/1996CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

4. Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

- 5.
- 6.

7. ĐƠN XIN HỌC

8.

9.

10.Cơ quan công tác:

11.Địa chỉ liên hệ: thôn La Tiến- Vĩnh Lại- TP Hải Phòng

12.Số điện thoại: 0378862978

13.Email: doanthitrang090696@gmail.com

14.Năm tốt nghiệp: 2019

15.Nơi tốt nghiệp : Trường Cao đẳng y tế Hải Dương

16.Sau khi xem xét kỹ Thông báo tuyển sinh lớp: Điều dưỡng chuyên ngành Nha khoa.

17.Tôi làm đơn này xin Trường Đại học kỹ thuật y tế Hải Dương cho tôi được ghi tên theo học lớp nói trên

Nếu được xét vào học tôi xin cam kết:

- Chấp hành nghiêm chỉnh nội quy, kỷ luật của Viện cũng như nội quy của Nhà trường đề ra.
- Đóng học phí đầy đủ ngay từ đầu khóa học
- Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học

Tôi xin đảm bảo những điều ghi trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm.

Xin chân thành cảm ơn!

Hải Phòng, ngày 19 tháng 01 năm 2026

Người làm đơn

(Ký, ghi rõ họ tên)

Đoàn Thị Trang