

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

PHIẾU ĐĂNG KÝ
KHÓA ĐÀO TẠO LIÊN TỤC “PHẪU THUẬT NỘI SOI KHỚP CƠ BẢN”

Kính gửi:

- Ban Giám đốc Bệnh viện đa khoa Tâm Anh TP.HCM.
- Trung tâm Đào tạo và Nghiên cứu khoa học.

Tôi tên : _____, Giới tính: _____
Ngày sinh : _____, Nơi sinh (Tỉnh): _____
Địa chỉ liên hệ : _____
Số điện thoại : _____, email: _____
Khóa học : Phẫu thuật nội soi khớp cơ bản, Khóa 2
Trường tốt nghiệp : _____
Chuyên ngành : _____, Năm tốt nghiệp: _____
Thâm niên công tác: _____, Chuyên khoa: _____

Cơ quan công tác : _____

Sau khi xem kỹ nội dung và điều kiện học lớp: “Phẫu thuật nội soi khớp cơ bản”, Khóa 2 tôi xin đăng ký theo học lớp này.

Nếu được xét vào học, tôi cam kết thực hiện tốt những điều sau:

- Chấp hành nghiêm chỉnh Quy định của Bệnh viện.
- Đóng học phí đầy đủ ngay từ đầu khóa học.
- Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học.

Sau khi lớp học đã khai giảng, nếu tôi tự ý nghỉ học với bất cứ lý do gì hoặc vi phạm kỷ luật mà bị buộc thôi học, tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm và không yêu cầu Bệnh viện hoàn trả học phí đã nộp.

Xin chân thành cảm ơn./.

....., ngày tháng năm 2023

Người đăng ký
(Ký, ghi rõ họ tên)