

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

PHIẾU ĐĂNG KÝ

**KHÓA ĐÀO TẠO CHỨNG CHỈ KỸ THUẬT CHUYÊN MÔN KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
“ĐIỀU DƯỠNG DỤNG CỤ PHÒNG MỔ CƠ BẢN”**

Kính gửi: Ban Giám Đốc Viện Nghiên Cứu Tâm Anh

Tôi tên : _____, Giới tính:

Ngày sinh : _____, Nơi sinh (Tỉnh):

Địa chỉ liên hệ : _____

Số điện thoại : _____, email:

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 khóa học “Điều dưỡng dụng cụ phòng mổ cơ bản”, tôi xin đăng ký theo học khóa học: “Điều dưỡng dụng cụ phòng mổ cơ bản”, Khóa ... năm 2026 do Viện Nghiên cứu Tâm Anh tổ chức.

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

- Chấp hành nghiêm chỉnh Quy định của Viện Nghiên cứu Tâm Anh và Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP. Hồ Chí Minh;

- 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 hoàn trả học phí đã nộp.

Xin chân thành cảm ơn./.

....., ngày tháng năm 2026

Người đăng ký
(Ký, ghi rõ họ tên)