

Phiếu đăng ký

KHOÁ HỌC AI CITIZEN - ỨNG DỤNG AI TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

Thông tin bệnh viện

Tên bệnh

viện:.....

.....

Địa

chỉ:.....

.....

Tên đầu

mối:.....

.....

SĐT đầu

mối:.....

.....

STT	Họ tên học viên	Nghề nghiệp	Ngày tháng năm sinh	Số điện thoại	Email
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

** Trường hợp danh sách dài, đề nghị in thêm mẫu này để đăng ký bổ sung*