

Cộng Hòa Xã Hội Chủ Nghĩa Việt Nam

Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

**ĐƠN XIN THAM GIA ĐÀO TẠO KỸ THUẬT CHUYÊN MÔN KHÁM
BỆNH, CHỮA BỆNH**

Kính gửi: Giám đốc BV Bệnh Nhiệt đới Trung ương

- | | |
|-------------------------|-------|
| 1. Tên tôi là: | Giới: |
| 2. Ngày tháng năm sinh: | |
| 3. Nghề nghiệp: | |
| 4. Trình độ: | |
| 5. Đơn vị công tác: | |
| 6. Điện thoại: | |
| 7. Email: | |

Theo thông báo số /NĐTƯ ngày / /2025 về việc tuyển sinh khóa đào tạo, chuyển giao kỹ thuật tôi xin đăng ký tham gia và nhận chứng chỉ đào tạo (nếu đủ điều kiện) khóa đào tạo, chuyển giao kỹ thuật:

.....
.....

Tôi xin cam kết sắp xếp công việc và dành thời gian tham gia lớp học đầy đủ.

XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ

(Ký và đóng dấu)

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ tên)