



## ĐĂNG KÝ THAM DỰ GIẢI THƯỞNG

|                                                                                 |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>I. THÔNG TIN NGƯỜI ỨNG CỬ HOẶC ĐƯỢC ĐỀ CỬ</b>                                |                 |
| HỌ VÀ TÊN:                                                                      |                 |
| ĐỊA CHỈ:                                                                        | SỐ CCCD:        |
|                                                                                 | ĐIỆN THOẠI:     |
|                                                                                 | EMAIL:          |
| NƠI CÔNG TÁC:                                                                   |                 |
| HỌC HÀM, HỌC VỊ (Nếu có):                                                       |                 |
| LOẠI HÌNH CÔNG TÁC:                                                             |                 |
| TÊN NGƯỜI ĐỀ CỬ (Nếu có):                                                       |                 |
| Nếu là tập thể, tổ chức công tác ở một đơn vị xin cung cấp những thông tin sau: |                 |
| TÊN TẬP THỂ, TỔ CHỨC:                                                           |                 |
| NƠI TẬP THỂ, TỔ CHỨC CÔNG TÁC:                                                  |                 |
| ĐỊA CHỈ:                                                                        | NGƯỜI ĐẠI DIỆN: |
|                                                                                 | ĐIỆN THOẠI:     |
| LOẠI HÌNH CÔNG TÁC:                                                             |                 |
| <b>II. GIỚI THIỆU VỀ BẢN THÂN</b>                                               |                 |
|                                                                                 |                 |
| <b>III. CAM ĐOAN</b>                                                            |                 |
| CHÚNG TÔI XIN CAM ĐOAN NHỮNG THÔNG TIN TRÊN LÀ ĐÚNG SỰ THẬT.                    |                 |
| NGƯỜI DỰ THI / ĐẠI DIỆN (Ký, ghi rõ họ tên) Ngày tháng năm 20..                 |                 |

Đăng ký tham dự xin gửi về địa chỉ mail : [alobacsi.choice@gmail.com](mailto:alobacsi.choice@gmail.com)

Hoặc đơn vị chủ quản: Kênh Truyền thông - Tư vấn Sức khỏe ALOBACSI địa chỉ: 24 Trương Quốc Dung, Phường 8, quận Phú Nhuận, TPHCM.

Mọi thắc mắc vui lòng liên hệ số điện thoại: (+84)966 81 45 45 – (+84)788 92 98 79.