

ĐƠN ĐĂNG KÝ DỰ THI
CHUYÊN KHOA CẤP I NGÀNH XÉT NGHIỆM Y HỌC
(Khóa 2)

1. Họ và tên:Giới tính: Nam Nữ
2. Ngày sinh:Nơi sinh:
3. Số CMND:Ngày cấp:.....Nơi cấp:.....
4. Hộ khẩu thường trú:
.....
5. Địa chỉ liên lạc:
.....
6. Di động:E-mail:
7. Đơn vị công tác:
8. Chức vụ:Thâm niên:
10. Tốt nghiệp đại học:
Trường:Hệ
- Ngành: Loại:Năm:
11. Chứng chỉ hành nghề ngành xét nghiệm: Có Không

Tôi xin hứa chấp hành đầy đủ Quy chế của Bộ Y tế, Bộ Giáo dục và Đào tạo và các quy định của nhà Trường. Những lời khai trên của tôi là đúng sự thật, nếu có gì sai sót tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày..... tháng.....năm 2018

Học viên
(Ký và ghi rõ họ tên)