

PHIẾU ĐĂNG KÝ HỌC LỚP

Đào tạo chuyên môn về Y tế Lao động năm 2024

Họ và tên học viên:Giới tính:
Ngày, tháng, năm sinh:..... Nơi sinh:.....
Dân tộc:.....Số điện thoại:.....
Số CMND/CCCD:.....Ngày cấp:.....
Nơi cấp:.....
Trình độ chuyên môn:
Đơn vị công tác:.....

***Lưu ý:** khi lớp học đã khai giảng, nếu tôi tự ý nghỉ học với bất cứ lý do gì hoặc vi phạm nội quy lớp học thì tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm và không yêu cầu nhà trường hoàn trả học phí đã nộp.*

....., ngày.....tháng.....năm.....

NGƯỜI ĐĂNG KÝ

(ký và ghi rõ họ tên)