

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ LỚP TẬP HUẤN
PHẪU THUẬT NỘI SOI ĐẠI TRỰC TRÀNG
TP. Huế, 11 – 12/05/2018**

Kính gửi: **Bệnh viện Đại học Y Dược TP HCM**

- Họ tên (chữ in hoa): Nam Nữ
- Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh (tỉnh):
- Địa chỉ thường trú:
- Điện thoại: Email:
- Cơ quan công tác:
- Bằng tốt nghiệp Sau Đại học (nếu có)*:
 Tiến sĩ Thạc sĩ Chuyên khoa II Chuyên khoa I
*Chuyên ngành: Năm tốt nghiệp:
*Tại Đại học:

....., ngày tháng năm 2018
Người đăng ký
(Ký tên, ghi rõ họ tên)