

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ LỚP HỌC

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM

Họ và tên: ☐ Nam ☐ Nữ

Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh:

Điện thoại liên lạc: Email:

Cơ quan công tác hiện nay:

Khoa/Phòng:

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:

Đăng ký tham dự Chương trình *Tuần lễ đào tạo liên tục chuyên đề Điện não và Động kinh học (IV)*,
được tổ chức từ ngày 12/05/2014 đến ngày 16/05/2014 tại Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM.

Chân thành cảm ơn và trân trọng kính chào.

TP. Hồ Chí Minh, ngày.....tháng.....năm.....

Người đăng ký
(Ký và ghi rõ họ tên)