

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ LỚP TẬP HUẤN**  
**Phẫu thuật nội soi căn bản và thoát vị**  
**03-04/11/2017**

1. Họ và tên: ..... Giới tính:  Nam     Nữ
2. Ngày, tháng, năm sinh: ..... Nơi sinh: .....
3. Địa chỉ liên hệ: .....
4. Điện thoại: ..... Email: .....
5. Đơn vị công tác: .....
6. Chuyên khoa đang công tác: .....

**Người đăng ký**  
*(Ký và ghi rõ họ tên)*