**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

DÁN ẢNH 3x4

**Độc lập - Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC**

 **Khóa đào tạo “Ngôn Ngữ Trị Liệu Dành Cho Trẻ Tự Kỷ” Khóa 27**

**tại Bệnh viện 199**

 Kính gửi: Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch

Họ và tên: Giới tính:

Ngày sinh: Nơi sinh:

Quốc tịch:

Email:

Trình độ:

Trường tốt nghiệp: Năm tốt nghiệp:

Đơn vị công tác:

Đia chỉ:

Điện thoại bàn (nếu có): Số điện thoại:

Địa chủ thường trú (theo hộ khẩu):

Địa chỉ liên hệ:

Tôi xin đăng ký theo học khóa đào tạo “Ngôn Ngữ Trị Liệu Dành Cho Trẻ Tự Kỷ” Khóa 27 tại Bệnh viện 199 được tổ chức tại Phòng khám Đa khoa Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

***\*Ghi chú: Vui lòng ghi thông tin đầy đủ và chính xác để tiện cho việc nhận tài liệu học tập qua e-mail và việc cấp giấy chứng nhận sau này.***

Hồ sơ đăng ký gồm:
- 01 ảnh (3x4), phía sau ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh;
- 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp Đại học (có công chứng);

- 01 bản sao Căn cước công dân (có công chứng);
- 01 bản photo biên lai đóng học phí (hoặc giấy xác nhận chuyển khoản);
- 01 đơn đăng ký theo mẫu.

*...................., ngày…..tháng…..năm 20…*

 **Người làm đơn** *(Ký và ghi rõ họ tên)*