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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**Lớp Ngôn ngữ Trị liệu Nhi Khóa 7**

**Năm 2021**

Kính gửi : Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

Họ và tên: Giới tính:

Ngày sinh:…./…/…..

Nơi sinh: …Quốc tịch:

E-mail:

Trình độ:

Trường tốt nghiệp/Năm tốt nghiệp:

Hiện đang công tác tại đơn vị:

Địa chỉ:

Điện thoại cố định: Điện thoại di động:

Địa chỉ thường trú (theo hộ khẩu):

Địa chỉ liên hệ:

Tôi xin đăng ký theo học **lớp Ngôn ngữ trị liệu Nhi** **Khóa 7** 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:

🞏 1 ảnh (3x4 cm), phía sau ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh

🞏 1 bản sao văn bằng tốt nghiệp Đại học (có công chứng).

🞏 Bản photo biên lai đóng học phí hoặc Giấy xác nhận chuyển khoản

🞏 Đơn đăng ký theo mẫu

|  |  |
| --- | --- |
|  |  *, ngày …… tháng năm 2020* **Người làm đơn** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |