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

**Độc lập - Tự do – Hạnh phúc**

DÁN ẢNH 3x4

**ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC**

**Lớp ĐTLT “Ngôn Ngữ Trị Liệu Nhi” Khóa 11**

 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 Lớp ĐTLT “Ngôn Ngữ Trị Liệu Nhi” Khóa 11 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 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)*