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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**Lớp Ngôn ngữ Trị liệu dành cho trẻ tự kỷ Khóa 10**

**Năm 2022**

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:

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 dành cho trẻ tự kỷ Khóa 10** được tổ chức tại Phòng Khám Đa Khoa Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

(Vui lòng ghi thông tin đầy đủ và chính xác để tiện cho việc cấp bằng sau này, xin cung cấp địa chỉ email để nhận tài liệu học tập)

**☞ *Ghi chú :*** Scan hoặc chụp hình Biên lai đóng học phí hoặc Giấy xác nhận chuyển khoản và Bản sao văn bằng tốt nghiệp Bác sĩ đa khoa (có thị thực) gửi qua email: daotao.pkdk@pnt.edu.vn

Hồ sơ đăng ký gồm:

Dán ảnh 3x4

|  |
| --- |
| 01 ảnh (3x4 cm)01 bản sao văn bằng tốt nghiệp Bác sĩ đa khoa (có thị thực).Bản photo biên lai đóng học phí. Đơn đăng ký theo mẫu  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 *ngày ………. tháng ……... năm 20* **Người làm đơn**

*Ký, ghi rõ họ và tên)*