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

### Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

**PHIẾU ĐĂNG KÝ**

## Chiêu sinh Lớp “Xử lý và bảo quản mô ghép”

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

Họ và tên: ..................................................................... Giới tính: ..........................................

Ngày, tháng, năm sinh: ................................................. Nơi sinh:...........................................

E-mail: .....................................................................................................................................

Hiện đang công tác tại đơn vị:.................................................................................................

Khoa/phòng: ............................................................................................................................

Điện thoại cố định: ...............................................Điện thoại di động: ...................................

Địa chỉ liên hệ:.........................................................................................................................

Tôi đăng ký theo học **Lớp “Xử lý và bảo quản mô ghép”** được tổ chức tại Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

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

### Người làm đơn

*(Ký, ghi rõ họ và tên)*