

Đồng Tháp, ngày tháng năm 2020

PHIẾU ĐĂNG KÝ HỌC LỚP NGẮN HẠN

Tôi tên (ghi rõ họ tên, viết in hoa):.....

Ngày sinh:..... Dân tộc:

Nơi sinh:

Địa chỉ liên hệ:

Điện thoại: Địa chỉ mail:

Đơn vị công tác:

Tốt nghiệp ngành:

Nay tôi làm đơn này kính gửi Trường Cao đẳng Y tế Đồng Tháp cho tôi được vào học lớp:

.....

.....

Tôi xin đảm bảo những điều ghi trong đơn là đúng sự thật, tự nguyện đăng ký học. Được vào học tại trường, tôi xin cam kết thực hiện đúng quy định về đào tạo của nhà trường.

NGƯỜI VIẾT