

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN
TRÌNH ĐỘ SƠ CẤP, ĐÀO TẠO THƯỜNG XUYÊN

1. Số phiếu (*Thí sinh không ghi mục này*)

--	--	--	--
2. Tên trường ĐKXT: Trường Cao đẳng Y tế Đồng Tháp.
3. Nghề đăng ký xét tuyển:
4. Trình độ đào tạo:
5. Họ tên thí sinh (*viết chữ in hoa có dấu*):
.....
6. Giới tính:
7. Ngày, tháng, năm sinh:
8. Dân tộc:
9. Nơi sinh:
10. Nơi thường trú:
-
11. Trình độ văn hoá:/12
12. Điểm trung bình môn cả năm lớp 9:
13. Tốt nghiệp THCS/THPT tại trường:
.....
14. Số CCCD/CC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:
15. Khi cần báo tin cho ai:Điện thoại:

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật. Nếu sai tôi xin chịu xử lý theo Quy chế Tuyển sinh hiện hành của Nhà trường.

Đồng Tháp, ngày tháng năm 2026

Người nhận hồ sơ

Người đăng ký
(Ký tên, ghi rõ họ và tên)

Ngày nhận hồ sơ: