

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

**ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC**  
**KHÓA ĐÀO TẠO Y TẾ LIÊN TỤC (CME)**

Ảnh 4 x6

**Kính gửi: BAN GIÁM HIỆU TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y HÀ NỘI**  
**PHÒNG QUẢN LÝ ĐÀO TẠO SAU ĐẠI HỌC**

Họ và tên (chữ in hoa): ..... Dân tộc: .....

Ngày sinh: ..... Nam (Nữ): .....

Nơi sinh: .....

Số CMTND (Hộ chiếu): ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp .....

Địa chỉ liên hệ: .....

Điện thoại: (NR, CQ, Di động).....

Email: .....

Trường tốt nghiệp đại học: ..... Năm TN.....

Chuyên ngành tốt nghiệp.....

Cơ quan đang công tác: .....

Chuyên ngành đang công tác .....

Thâm niên công tác .....

Khóa đào tạo đăng ký học: **Nam khoa** Khóa .....

Sau khi tìm hiểu kỹ nội dung, điều kiện của khóa học tôi tự nguyện xin đăng ký tham dự khóa học trên. Nếu được xét vào học tôi xin cam kết:

1. Chấp hành nghiêm chỉnh nội quy kỷ luật của nhà trường và lớp học;
2. Đóng học phí đầy đủ ngay từ đầu khóa học (Nhà trường không hoàn trả học phí trong trường hợp học viên không hoàn thành khóa học);
3. Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học;

....., ngày      tháng      năm 2020

**Người làm đơn**  
(Ký tên, ghi rõ họ tên)