

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ KHÓA ĐÀO TẠO**

.....

- Họ và tên: Giới: Nam/Nữ
- Ngày, tháng, năm sinh:
- Nghề nghiệp:
- Trình độ chuyên môn:
- Chức vụ:
- Đơn vị công tác (khoa/phòng, bệnh viện):
- Địa chỉ đơn vị:
- Điện thoại cá nhân:
- Địa chỉ Email cá nhân (bắt buộc):

Nếu được Trung tâm Tư vấn và Dịch vụ Điều dưỡng hỗ trợ cộng đồng – Hiệp Hội Điều dưỡng Việt Nam lựa chọn tham dự khóa học, tôi xin cam kết tham gia học tập đầy đủ và thực hiện nghiêm mọi quy định của Trung tâm./.

....., ngày            tháng            năm 2024

XÁC NHẬN CỦA LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ

NGƯỜI ĐĂNG KÝ  
(Ký và ghi rõ họ tên)