|  |
| --- |
| BỆNH VIỆN THÀNH PHỐ THỦ ĐỨC  **PHÒNG ĐÀO TẠO VÀ CHỈ ĐẠO TUYẾN** |

**HỒ SƠ ĐĂNG KÝ KHOÁ ĐÀO TẠO**

**SIÊU ÂM TỔNG QUÁT KHÓA V**

(Dán bên ngoài túi hồ sơ)

Họ và tên (IN HOA): ................................................................... Nam 🞎 Nữ 🞎

Sinh ngày ............tháng .......... năm ............. Nơi sinh: ………….....… Dân tộc: ...........................

Số CMND/CCCD:…………………………………….Ngày cấp:…………………….…………..

Nơi cấp:

Nghề nghiệp: ….…………………… Năm bắt đầu vào nghề: …………………………………….

Cơ quan công tác: …..…………………………………………………………………….…..........

Văn bằng: …………….……………………………………………………………………………

Trường .......................................................................................................... Hệ: .............................

Năm tốt nghiệp: ............... Ngành: ........................................... Xếp loại: …………………………

Văn bằng Sau đại học: …….………………………………………………………………………

Trường .......................................................................................................... Hệ: ............................

Năm tốt nghiệp: ...............Ngành: ................................ Xếp loại: …………………..……………..

Đối tượng: Tự do 🞎 Cơ quan nhà nước 🞎

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

Điện thoại DĐ: ..................................................... Email: …………..……………………………..

**HỒ SƠ GỒM:**

1. Đơn đăng ký Khoá đào tạo Siêu âm tổng quát;
2. Giấy giới thiệu của cơ quan (nếu đang công tác tại đơn vị);
3. Bản sao công chứng văn bằng tốt nghiệp Đại học;
4. Bản sao công chứng chứng minh nhân dân/căn cước công dân;
5. Sơ yếu lý lịch có xác nhận của cơ quan chủ quản hoặc chính quyền địa phương có thẩm quyền;
6. 03 ảnh 3x4 và 01 ảnh 2x3, phía sau ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh;
7. 01 bản photo Phiếu thu học phí khóa học

*Nhận hồ sơ ngày ........ tháng ...... .năm 202…* Người nhận & kiểm tra HS: