CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN XIN HỌC KHÓA ĐÀO TẠO

BÁC SĨ NHI KHOA CƠ BẢN KHÓA….

Kính gửi: Ban giám đốc Bệnh viện Nhi Trung ương

Ban lãnh đạo Viện nghiên cứu Sức khỏe Trẻ em

Họ và tên: ………………………………….. Dân tộc………………………………

Ngày sinh: …………………………………...Nam (Nữ)…………………………..

Nơi sinh: …………………………………………………………………………….

Quê quán: ……………………………………………………………………………

Địa chỉ liên hệ:………………………………………………………………………

Hiện đang công tác tại:……………………………………………………………..

Điện thoại: Nhà riêng: ……………………… Di động: ……………………………

Email ( bắt buộc ): ………………………………………………………………………………..

Năm tốt nghiệp:………………………………tại trường:………………………….

Chuyên ngành………………………………………………………………………..

Tôi xin đăng ký khóa đào tạo Bác sĩ Nhi khoa cơ bản do Viện Nghiên cứu sức khỏe Trẻ em thuộc Bệnh viện Nhi Trung ương tổ chức.

Tôi xin đảm bảo những điều ghi trong đơn là đúng sự thật, tự nguyện đăng ký dự tuyển khóa đào tạo Bác sĩ Nhi khoa cơ bản và cam kết thực hiện đúng quy chế đào tạo của Nhà nước, Bộ Y tế và Viện nghiên cứu sức khỏe Trẻ em khi tham gia khoá học.

Tôi xin trân trọng cảm ơn!

*……, ngày … tháng… năm …*

|  |  |
| --- | --- |
| XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN  *(Nếu cơ quan cử đi học)* | NGƯỜI DỰ TUYỂN  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |