

BỘ Y TẾ
ĐẠI HỌC Y DƯỢC
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

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

PHIẾU ĐĂNG KÝ NHẬP HỌC

Kính gửi:

- Ban Giám hiệu Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh;
- Phòng Đào tạo Sau đại học.

Tôi tên (IN HOA):

Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh:

Địa chỉ thường trú:

Số CCCD: Ngày cấp:

Số điện thoại di động:..... Email:.....

Tên và địa chỉ cơ quan công tác:

.....

Đã trúng tuyển kỳ thi tuyển sinh sau đại học năm 2024.

Nay đăng ký nhập học: **CKI** , **CKII** , **BSNT** , **THẠC SĨ** , **TIẾN SĨ**

Khóa học: 2024 – 202...; Hệ đào tạo: Tập trung

Ngành/chuyên ngành học:.....

Tôi xin cam đoan như sau:

1. Cơ quan cử tôi dự thi và đi học khóa học trên là cơ quan quản lý tôi đúng theo nội dung quy định trong thông báo tuyển sinh.
2. Cơ quan cử tôi dự thi và cử đi học là cơ quan mà tôi có đăng ký hoạt động chuyên môn, đúng chuyên ngành tôi đăng ký dự thi:
3. Không giả mạo, gian lận giấy tờ trong hồ sơ đăng ký dự thi và hồ sơ nhập học.
4. Nộp đầy đủ học phí và chấp hành đúng nội quy, quy định của Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh, cơ sở thực hành và cơ quan công tác.

Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước Pháp luật về các nội dung cam kết trên; nếu bị phát hiện gian lận, khai man, giả mạo giấy tờ trong hồ sơ theo các nội dung cam đoan trên tôi chấp thuận bị buộc thôi học, hủy kết quả đào tạo do vi phạm Quy chế tuyển sinh và đào tạo sau đại học của Bộ Giáo dục và Đào tạo, Bộ Y tế và Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh.

TP. Hồ Chí Minh, ngày.....tháng 12 năm 2024

NGƯỜI CAM KẾT

(Ký, ghi rõ họ tên)

BỘ Y TẾ
ĐẠI HỌC Y DƯỢC
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

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

PHIẾU ĐĂNG KÝ NHẬP HỌC

Kính gửi:

- Ban Giám hiệu Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh;
- Phòng Đào tạo Sau đại học.

Tôi tên (IN HOA):

Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh:

Địa chỉ thường trú:

Số CCCD: Ngày cấp:

Số điện thoại di động:..... Email:.....

Đã trúng tuyển kỳ thi tuyển sinh sau đại học năm 2024.

Nay đăng ký nhập học: **BÁC SĨ NỘI TRÚ** , **THẠC SĨ** , **TIẾN SĨ**

Khóa học: 2024 – 202...; Hệ đào tạo: Tập trung

Ngành/chuyên ngành học:

Tôi xin cam đoan như sau:

1. Không giả mạo, gian lận giấy tờ trong hồ sơ đăng ký dự thi và hồ sơ nhập học.
2. Nộp đầy đủ học phí và chấp hành đúng nội quy, quy định của Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh và cơ sở thực hành.

Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước Pháp luật về các nội dung cam kết trên; nếu bị phát hiện gian lận, khai man, giả mạo giấy tờ trong hồ sơ theo các nội dung cam đoan trên tôi chấp thuận bị buộc thôi học, hủy kết quả đào tạo do vi phạm Quy chế tuyển sinh và đào tạo sau đại học của Bộ Giáo dục và Đào tạo, Bộ Y tế và Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh.

TP. Hồ Chí Minh, ngày.....tháng 12 năm 2024

NGƯỜI CAM KẾT

(Ký, ghi rõ họ tên)