

PHIẾU ĐĂNG KÝ

**Lớp: BỒI DƯỠNG SAU ĐẠI HỌC CHUYÊN KHOA PHẪU THUẬT
TẠO HÌNH TÁI TẠO VÀ THẨM MỸ, KHÓA 03**

**Kính gửi: ĐẠI HỌC Y DƯỢC THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
TRUNG TÂM ĐÀO TẠO NHÂN LỰC Y TẾ THEO NHU CẦU XÃ HỘI**

1. Họ tên khai sinh (chữ in hoa): Giới tính:
2. Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh (tỉnh):
3. Điện thoại: Email:
4. Địa chỉ liên hệ:
5. Đơn vị công tác (nếu có):
6. Tốt nghiệp năm: Chuyên khoa:
7. Chuyên khoa đang công tác (nếu có):
- Thâm niên công tác (nếu có):

Sau khi xem kỹ nội dung và điều kiện học lớp **Bồi dưỡng sau đại học chuyên khoa phẫu thuật tạo hình tái tạo và thẩm mỹ, Khóa 03.**

tôi xin đăng ký theo học lớp này.

Nếu được xét vào học, tôi cam kết thực hiện tốt những điều sau:

- Chấp hành nghiêm chỉnh Quy định của Trường.
- Đóng học phí đầy đủ ngay từ đầu khóa học.
- Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học.
- Sau khi lớp học đã khai giảng, nếu tôi tự ý nghỉ học với bất cứ lý do gì hoặc vi phạm kỷ luật mà bị buộc thôi học, tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm và không yêu cầu Trường hoàn trả học phí đã nộp.

TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2022
Người đăng ký
(Ký tên, ghi rõ họ tên)