

ĐƠN XIN NHẬP HỌC

Kính gửi: Viện Nghiên cứu và Đào tạo Y khoa liên tục

Tôi tên: Giới tính:

Sinh ngày:

Nơi sinh:

Hộ khẩu thường trú:

.....

Số điện thoại:; Email:

Trình độ chuyên môn:

Hiện đang công tác tại:

Kính đề nghị Viện Nghiên cứu và Đào tạo Y khoa liên tục cho phép tôi được nhập học khóa đào tạo liên tục: Vật lý trị liệu và Phục hồi chức năng khóa 5.

Tôi cam đoan thực hiện đầy đủ các nghĩa vụ được quy định theo Quy chế đào tạo hiện hành của Viện Nghiên cứu và Đào tạo Y khoa liên tục./.

Khánh Hòa, ngày tháng năm 2021

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)