

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN

Kính gửi: Trường Đại học Y Dược Buôn Ma Thuột

Họ và tên:

Ngày tháng năm sinh:..... Nơi sinh:.....

Số CCCD:..... Ngày cấp:

Nơi thường trú:

Trình độ chuyên môn:

Đơn vị công tác:

Địa chỉ liên hệ:

Điện thoại: Email:

Xuất phát từ nhu cầu công tác của cá nhân, của đơn vị, tôi xin được đăng ký học khóa đào tạo ngắn hạn:.....

Tôi xin cam kết:

- Tự nguyện đăng ký học để đáp ứng nhu cầu công tác của cá nhân, đơn vị.
- Chấp hành nghiêm chỉnh các nội quy, quy định của Nhà trường.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

....., ngày tháng năm

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký và ghi rõ họ tên)