



ISO 9001:2015

**TRƯỜNG ĐẠI HỌC TRÀ VINH**  
*Thành viên Hiệp hội Cao đẳng Cộng đồng Canada (ACCC)*

**VIỆN PHÁT TRIỂN NGUỒN LỰC**  
Số 126, Nguyễn Thiện Thành, Phường 5, TP. Trà Vinh, Trà Vinh  
ĐT: (0294) 3858 868 – (0294) 6274 222;  
Email: rdi@tvu.edu.vn; Website: https://rdi.tvu.edu.vn/

**PHIẾU ĐĂNG KÝ HỌC**  
**LỚP BỒI DƯỠNG TIÊU CHUẨN CHỨC DANH NGHỀ NGHIỆP**  
**VIỆN CHỨC CHUYÊN NGÀNH Y TẾ**

Kính gửi: **Trường Đại học Trà Vinh**

Ảnh  
3x4  
(Đóng dấu  
giáp lại)

Họ và tên:.....Giới tính:.....

Sinh ngày:...../...../..... Nơi sinh: .....

Số CMND/CCCD:....., ngày cấp:...../...../....., nơi cấp:.....

Dân tộc: ..... Tôn giáo:.....

Hộ khẩu thường trú: .....

Chỗ ở hiện nay:.....

Cơ quan công tác hiện nay: .....

Chức vụ: ..... Mã ngành:.....

Chức danh nghề nghiệp hiện nay: .....

Địa chỉ liên lạc:.....

.....

.....

Điện thoại di động: ....., Email:.....

Tôi xin đăng ký vào học lớp bồi dưỡng tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp viên chức chuyên ngành y tế (đánh dấu ✓ vào ô lựa chọn):

Bác sĩ chính (hạng II)

Dược sĩ (hạng III)

Y tế công cộng (hạng III)

Điều dưỡng (hạng IV)

do Trường Đại học Trà Vinh tổ chức.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật, nếu có gì sai sót, tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

....., ngày.....tháng.....năm 202...

**Xác nhận của cơ quan công tác**  
(hoặc của Chính quyền địa phương nơi cư trú)

**Người đăng ký**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Ghi chú:** Hồ sơ nộp kèm Phiếu đăng ký:

+ 01 Bản sao có chứng thực bằng tốt nghiệp đại học và sau đại học (nếu có)

+ 02 ảnh 3x4 (chụp không quá 6 tháng; ghi họ tên, ngày sinh mặt sau ảnh)