

**ĐƠN ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN
CAO ĐẲNG LIÊN THÔNG NĂM.....**

Họ và tên:..... (Nam/Nữ) Dân tộc :.....

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

Địa chỉ thường trú :.....

Tháng, năm tốt nghiệp trung cấp:.....Ngành học :.....

Trường theo học trung cấp:.....

Năm tốt nghiệp THPT hoặc BTTH:.....

Trường theo học THPT hoặc BTTH :.....

Nghề nghiệp hiện tại:.....

Đơn vị công tác :.....Số điện thoại:.....

Địa chỉ liên lạc:.....

Thời gian công tác chuyên môn tại cơ quan nhà nước (số năm):.....

Đối tượng ưu tiên:.....Nhóm ưu tiên :

Khu vực ưu tiên:

(Theo nơi làm việc hoặc nơi tốt nghiệp THPT)

Tôi xin cam đoan những lời khai trong bản này là đúng sự thật. Nếu sai tôi xin chịu xử lý theo qui chế tuyển sinh năm 2024 của trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai.

Ngàytháng.....năm 2024

Người đăng ký