



UBND TỈNH ĐỒNG NAI
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

**PHIẾU ĐĂNG KÝ CẬP NHẬT KIẾN THỨC
CHUYÊN MÔN VỀ DƯỢC NĂM 2021**

Họ và tên học viên:Giới tính:
Ngày, tháng, năm sinh:..... Nơi sinh:.....
Dân tộc:.....Số điện thoại:.....
Số CMND/CCCD:.....Ngày cấp:.....
Nơi cấp:..... Email:
Chỗ ở hiện nay:
Hộ khẩu thường trú:
Văn bằng chuyên môn:
Chứng chỉ hành nghề số:.....
Ngày cấp: Nơi cấp:
Đối tượng (bán lẻ hoặc bán buôn):

Lưu ý: khi lớp học đã khai giảng, nếu tôi tự ý nghỉ học với bất cứ lý do gì hoặc vi phạm nội quy lớp học thì tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm và không yêu cầu nhà trường hoàn trả học phí đã nộp.

....., ngàythángnăm.....

NGƯỜI ĐĂNG KÝ

(ký và ghi rõ họ tên)