

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC

Kính gửi: **Bệnh viện Phụ sản thành phố Cần Thơ**

1. Họ tên khai sinh (chữ in hoa):.....
2. Nơi sinh (tỉnh/thành phố ghi trong giấy khai sinh):
3. Ngày, tháng, năm sinh:Giới tính:
4. Chứng minh nhân dân/Hộ chiếu:
5. Nơi công tác (ghi rõ Khoa/Phòng/Ban):
-
-
6. Địa chỉ liên hệ:
7. Số điện thoại:
8. Email:
9. Năm tốt nghiệp đại học:Hệ đào tạo:
10. Nơi tốt nghiệp đại học:
11. Chuyên ngành đã được đào tạo:
12. Sau khi xem xét kỹ nội dung và điều kiện học lớp:.....
-

Tôi làm đơn này xin Bệnh viện cho tôi được ghi tên theo học lớp nói trên.

Nếu được xét vào học tôi xin cam kết:

- Chấp hành nghiêm chỉnh nội quy, kỷ luật của Bệnh viện.
- Đóng học phí đầy đủ ngay từ đầu khóa học.
- Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học.
- Sau khi lớp học khai giảng, nếu như tôi nghỉ học với bất kỳ lý do gì, hoặc vi phạm kỷ luật mà buộc thôi học thì tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm và không yêu cầu Bệnh viện hoàn trả học phí đã nộp.

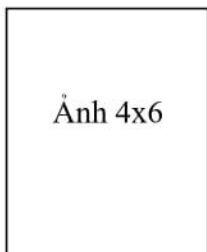
Tôi xin đảm bảo những điều ghi trên là đúng sự thật, sẽ thực hiện tốt những cam kết nêu trên.

Xin chân thành cảm ơn !

....., ngàythángnăm

Người làm đơn
(Ký, ghi rõ họ tên)

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



SƠ YẾU LÝ LỊCH

I. BẢN THÂN

1. Họ và tên (chữ in hoa)Nam - Nữ
2. Họ và tên thường dùng
3. Sinh ngàythángnăm
4. Nơi sinh
5. Nguyên quán
6. Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú
-
7. Chỗ ở hiện nay
-
8. Điện thoại Email.....
9. Dân tộcTôn giáo
10. Thành phần gia đình
11. Số chứng minh.....cấp ngày/.../.....nơi cấp.....
12. Trình độ chuyên môn:
+ Đại học:.....
 Ngành họcNơi đào tạo
- + Thạc sĩ:.....
 Ngành họcNơi đào tạo
- + Tiến sĩ:
- Ngành họcNơi đào tạo
13. Trình độ Ngoại ngữ:..... Tin học:.....
14. Trình độ lý luận chính trị
15. Ngày vào Đoàn TNCS Hồ Chí Minh:.....
16. Ngày vào Đảng/...../..... Ngày chính thức/...../.....
17. Cơ quan công tác hiện nay (nếu có).....

IV. QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC

Thời gian từ tháng năm đến tháng năm	Làm những công việc gì? trong cơ quan, đơn vị, tổ chức nào? ở đâu?

Tôi xin cam đoan bản khai sơ yếu lý lịch trên đúng sự thật, nếu có điều gì không đúng tôi chịu trách nhiệm trước pháp luật về lời khai của mình.

**Xác nhận của địa phương
nơi đăng ký hộ khẩu
hoặc cơ quan chủ quản**

.....ngàythángnăm.....

Người khai
(ký tên, ghi rõ họ tên)