SỞ Y TẾ TỈNH NAM ĐỊNH

**TRƯỜNG TRUNG CẤP Y TẾ**

**PHIẾU ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN VÀO GIÁO DỤC NGHỀ NGHIỆP**

**Năm: ……….**

**I. Thông tin cá nhân**

1.  Họ và tên\*:………………………………………………………………………………………

2.  Ngày tháng năm sinh\*:……………………………………3.  Giới tính:   Nam □     Nữ □

4.  Trình độ văn hóa\*:                                          THCS □      THPT □

5.  Email:……………………………………………………………………………………………

6.  Điện thoại liên hệ\*:……………………………………………………………………………...

7.  Hộ khẩu thường trú\* *(ghi rõ số nhà/thôn/xóm, xã/phường, quận/huyện, tỉnh/thành phố):* …………….………………………………………………………………………………………...……………………………….……………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

8.  Đối tượng ưu tiên (nếu có):……………………………………………………………………...

**II.  Thông tin đăng ký học**

9.  Tên trường\*:  Trung cấp Y tế tỉnh Nam Định         Mã số: TCD2504

10. Tên ngành/nghề học\*:

*(Ngành Dược: 5720201; Y sỹ đa khoa:5720101; Y học cổ truyền: 5720102; Điều dưỡng: 5720301; Hộ sinh: 5720303; Dân số y tế: 5720701)*

- Ngành/nghề 1: ..................................... …………….Mã ngành/nghề: ..........................................

Trình độ đào tạo: .....................................Trung cấp □             Cao đẳng □

- Ngành/nghề 2: ..................................... …………….Mã ngành/nghề: ..........................................

Trình độ đào tạo: .....................................Trung cấp □             Cao đẳng □

- Ngành/nghề 3: ..................................... …………….Mã ngành/nghề: ..........................................

Trình độ đào tạo: .....................................Trung cấp □             Cao đẳng □

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………..….., ngày ……….. tháng …………. năm …………* **NGƯỜI ĐĂNG KÝ**  *(Ký & ghi rõ họ, tên)* |