|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| **PHIẾU ĐĂNG KÝ**  **Học lớp đào tạo, cập nhật kiến thức chuyên môn về Dược** |

Họ và tên khai sinh*:*  Giới tính:

Ngày, tháng, năm sinh :

Nơi sinh:

Chỗ ở hiện nay:

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:

Số CMTND/CCCD: ...........................Ngày cấp:..........................

Nơi cấp: .....................................................................

Điện thoại:  Email:

Văn bằng chuyên môn:

Đã được cấp Chứng chỉ hành nghề Dược số:

Ngày cấp: .

Lĩnh vực hành nghề Dược:

Tôi xin cam đoan những lời khai của tôi trên phiếu đăng ký này là đúng sự thật. Nếu sai, tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm và bị xử lý theo quy định của pháp luật./

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Nam Định, ngày ..........tháng.........năm 20.... .* **Người khai** (Ký và ghi rõ họ tên) |