**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN**

**Tên khoá học:** ………………………….………………………….

Kính gửi: Trường Đại học Y Dược Hải Phòng

Trung tâm Hợp tác và Phát triển Đào tạo

1. Họ tên khai sinh *(chữ in hoa, có dấu)*:
2. Ngày, tháng, năm sinh: …………………………….
3. Nơi sinh *(tỉnh/thành phố ghi trong giấy khai sinh):*
4. Số CCCD: Ngày cấp: …………………
5. Hộ khẩu thường trú: ………………………………………………………………….
6. Nơi công tác *(ghi rõ Khoa/Phòng/Ban; Đơn vị):*
7. Địa chỉ liên hệ:
8. Số điện thoại: . Email:
9. Trình độ chuyên môn cao nhất: ………………………………………………………

Xuất phát từ nhu cầu công tác của cá nhân, của đơn vị, tôi xin tự nguyện đăng ký tham gia khóa học …………………………………………………………………………

Nếu được xét vào học, tôi cam kết thực hiện tốt những điều sau:

* Chấp hành nghiêm chỉnh Quy định của Trường.
* Đóng học phí đầy đủ ngay từ đầu khóa học.
* Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học.
* Sau khi lớp học đã khai giảng, nếu tôi tự ý nghỉ học với bất cứ lý do gì hoặc vi phạm kỷ luật mà bị buộc thôi học, tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm và không yêu cầu Trường hoàn trả học phí đã nộp.

Tôi xin cam đoan tất cả các thông tin tự kê khai trên và trong hồ sơ là đúng sự thật, và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước Pháp luật về tính xác thực của hồ sơ này. Tôi sẵn sàng cung cấp các văn bản hợp pháp để chứng minh khi Nhà trường yêu cầu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *……………, ngày ……tháng……năm ……* |
|  | **NGƯỜI LÀM ĐƠN** |