

PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN NGÀNH Y DƯỢC TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y KHOA PHẠM NGỌC THẠCH

- Mã trường: CBK -

I. THÔNG TIN THÍ SINH:

1. Họ và tên thí sinh:.....Giới tính:.....
2. Ngày, tháng, năm sinh:.....
3. Địa chỉ người nhận Giấy báo trúng tuyển là Ông/Bà
Số nhà:.....Đường/Phố:.....
Thôn/xóm:.....Xã/Phường:.....
Quận/Huyện:.....Tỉnh/Thành phố:.....
(Mục này thí sinh cần ghi đầy đủ chính xác địa chỉ để tránh thất lạc Giấy Báo Trúng Tuyển)
4. Điện thoại thí sinh để liên hệ.....Email:.....

II. NGUYỆN VỌNG ĐĂNG KÝ: (Thí sinh tích vào ô vuông để đăng ký)

Nguyên vọng:

- ☐ Cao đẳng Dược
- ☐ Cao đẳng Điều dưỡng
- ☐ Trung cấp Y sĩ Y học cổ truyền

....., Ngày.....tháng.....năm 201...

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký, ghi rõ họ tên)