PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ ĐÀO TẠO

Tên tổ chức:

Tham dự khoá học (Mã hiệu):

Thời gian:

Học viên:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TT | Họ và tên | Vị trí công việc | Điện thoại/ E-mail *(nếu thích hợp)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Địa chỉ đơn vị:

Điện thoại liên hệ:

Fax:

E-mail:

 Ngày tháng năm

 Thủ trưởng đơn vị

 (ký tên, đóng dấu)